

Ärztliche Bescheinigung über eine Mobilitätsbehinderung

(Grundlage zum Gesuch um Erlass/Ermässigung der Motorfahrzeugsteuer)

1. Personalien der behinderten Person

Name/ Vorname _____

Strasse _____

PLZ /Wohnort _____

Geburtsdatum _____

2. Art der Behinderung / Eingesetzte Hilfsmittel

3. Krankheitsbedingte Einschränkung der körperlichen Mobilität; freie Gehstrecke

4. Darlegung der Gründe, weshalb öffentliche Verkehrsmittel nicht verwendet werden können

5. Beschreibung der Auswirkung der Krankheit auf die Fahreignung; Bestätigung der Fahreignung

6. Voraussichtlicher Verlauf der Krankheit

7. Bei Personen welche bereits AHV beziehen, bestimmt der Invaliditätsgrad in Prozenten die Höhe des Steuererlasses.

50%

100%

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des behandelnden Arztes