

Definitieve afstandsverklaring
categorie(ën) van het
Nederlandse rijbewijs



Ondergetekende verklaart op de hoogte te zijn dat door het ondertekenen van deze verklaring hij/zij afstand van zijn Rijvaardigheid doet van één of meer aangekruiste categorie(ën) of alle categorieën.

Indien ondergetekende weer in het bezit wil komen van één of meer categorieën waarvan hieronder afstand wordt gedaan, dan dient er met goed gevolg een theorie- en praktijkexamen worden gedaan en dient hij/zij medisch geschikt te worden bevonden.

Persoonsgegevens ondergetekende

Burgerservicentr. _____

Naam _____

Voornaam _____ Initialen _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Land _____

Geboortedatum _____ Geboorteplaats _____

Houder van het rijbewijs

Rijbewijsnummer _____

Afgiftedatum _____

Geldig tot _____

Categorie(ën) _____

Ondergetekende verklaart hierbij afstand te doen van de bevoegdheid tot het besturen van motorrijtuigen van de categorie(ën)

- | | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alle categorieën | <input type="checkbox"/> AM |
| | <input type="checkbox"/> A |
| | <input type="checkbox"/> B |
| | <input type="checkbox"/> BE |
| | <input type="checkbox"/> C1 |
| | <input type="checkbox"/> C |
| | <input type="checkbox"/> D1 |
| | <input type="checkbox"/> D |
| | <input type="checkbox"/> C1E |
| | <input type="checkbox"/> CE |
| | <input type="checkbox"/> D1E |
| | <input type="checkbox"/> DE |
| | <input type="checkbox"/> T |

Ondertekening

Datum _____

Plaats _____

Handtekening _____