



Kollektiv-Fahrzeugausweis in Verbindung mit Händlerschild

- Gesuch
Zusätzl. Schild
Veränderung
Betriebsüberprüfung

Sofern vorhanden, geben Sie bitte eine Nummer Ihrer Händlerschilder an:

AR [ ] U

Die Punkte 1 bis 20 sind vom Gesuchsteller bzw. Halter vollständig auszufüllen

Form with 12 numbered sections for vehicle registration details, including owner information, business details, and applicant information.

|     |   |  |                            |   |
|-----|---|--|----------------------------|---|
| 13. | <b>Werkstatt oder Aufbereitungsraum</b> | <input type="checkbox"/> Eigene Werkstatt am Standort gemäss Punkt 6                   |                            | Grösse: ..... m <sup>2</sup>  |
| 14. | <b>Grösse</b>                           | Ausstellungsraum: ..... m <sup>2</sup>   | Büro: ..... m <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> in Werkstatt integriert<br><input type="checkbox"/> in Ausstellungsraum integriert |
| 15. | <b>Abstellplätze</b>                    | für mindestens ..... Fahrzeuge   |                            |   |
| 16. | <b>Andere Lokalitäten</b>               | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Details: .....              |                            |   |
| 17. | <b>Handel mit Fahrzeugen</b>            | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja    Fahrzeuge pro Jahr: ..... |                            |   |
| 18. | <b>Vertretungen</b>                     | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Marke(n): .....             |                            |   |
| 19. | <b>Selbstabnahmen</b>                   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Marke(n): .....             |                            |   |

| 20. Namen / Vornamen der Beschäftigten | Tätigkeit im Betrieb | Pensum  | seit (Monat/Jahr) |
|--|----------------------|---------|-------------------|
| .....                                  | .....                | ..... % | .....             |
| .....                                  | .....                | ..... % | .....             |
| .....                                  | .....                | ..... % | .....             |
| .....                                  | .....                | ..... % | .....             |
| .....                                  | .....                | ..... % | .....             |

obige Beschäftigtenliste ist komplett     Beschäftigte gemäss beiliegender Liste (obige Rubriken zwingend)

Gemäss Strassenverkehrsgesetz (SVG Art. 97 Ziff. 1) wird, wer vorsätzlich durch unrichtige Angaben, Verschweigen erheblicher Tatsachen oder Vorlage von falschen Bescheinigungen einen Ausweis oder eine Bewilligung erschleicht, mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder Geldstrafe bestraft.

**Gebühren:** Die Gebühren für die Prüfung dieses Gesuchs (Neuaufnahme) betragen Fr. 200.- und werden bei Eröffnung des Entscheids erhoben.

Die Gebühren für eine periodische Betriebsüberprüfung (Art. 22 ff. und Anh.4 VVV) betragen Fr. 150.-.

Datum ..... Firmenstempel / Unterschrift .....

**Ab hier bitte leer lassen – wird vom Strassenverkehrsamt ausgefüllt**

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Neuaufnahme (KOFZA Fr. 200.-)         | <input type="checkbox"/> Um- oder Neubau                              | <input type="checkbox"/> Geschäftssitzverlegung               |
| <input type="checkbox"/> neue verantwortliche Person           | <input type="checkbox"/> Firmennamenänderung                          | <input type="checkbox"/> Geschäftsübernahme                   |
| <input type="checkbox"/> zusätzliches HS für:                  | <input type="checkbox"/> Motorwagen <input type="checkbox"/> Motorrad | <input type="checkbox"/> Mutation SA-Bewil. (BEWSEL Fr. 50.-) |
| <input type="checkbox"/> Betriebsüberprüfung (KOFZP Fr. 150.-) | <input type="checkbox"/> andere: .....                                |   |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Handelsregisterauszug            | <input type="checkbox"/> Strafregisterauszug                                | <input type="checkbox"/> Betreuungsauszug                    |
| <input type="checkbox"/> Umweltrechtliche Beurteilung     | <input type="checkbox"/> Brandschutznachweis                                | <input type="checkbox"/> Kopie Führerausweis                 |
| <input type="checkbox"/> Kopie Fähigkeitsausweis          | <input type="checkbox"/> Kopie Arbeitszeugnisse                             | <input type="checkbox"/> Graue Versicherungskarte            |
| <input type="checkbox"/> Fachprüfung anordnen / bestanden | <input type="checkbox"/> HS/SA aktual. <input type="checkbox"/> Info MA, VE | <input type="checkbox"/> elektr. Versicherungsnachweis (eVn) |
| <input type="checkbox"/> ADMAS i. O.                      | <input type="checkbox"/> ADMAS: .....                                       |  |

|                          |                                    |  |
|--------------------------|------------------------------------|--|
| Maschinenpark gemäss VVV | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> es fehlt: ..... |
| Werkzeuge gemäss VVV     | <input type="checkbox"/> vorhanden | <input type="checkbox"/> es fehlt: ..... |

|  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betriebsüberprüfung i. O.           | <input type="checkbox"/> Kd.-Nummer: .....                 |                                      |
| <input type="checkbox"/> Händlerschild(er) erteilen/belassen | <input type="checkbox"/> Schild(er) wird (werden) abgeholt | <input type="checkbox"/> Postversand |
| <input type="checkbox"/> Hochformat (16 x 30cm)              | <input type="checkbox"/> Langformat (11 x 50cm)            |                                      |

Datum ..... Stempel / Unterschrift .....  
(Stv.) Leiter Technik und Prüfungen