

GOTTHARDSTRASSE 77A, 6460 ALTDORF, TELEFON +41 41 875 28 20, E-MAIL assv@ur.ch

Antrag für die Zulassung als Veteranenfahrzeug

Kontrollschild		Stamm-Nr.	
Fahrzeugart		1. Inverkehrsetzung	
Marke / Typ		Fahrgestell-Nr.	

Vom Antragsteller auszufüllen

Fahrzeughalter

Name: _____ Vorname: _____

Verwendungszweck: _____

Der Fahrzeughalter verpflichtet sich:

1. Dieses Fahrzeug weder gewerbsmässig zu verwenden noch zu vermieten
2. Jährlich höchstens 3000 km zu fahren
3. Dieses Fahrzeug nicht regelmässig in Betrieb zu nehmen

Datum: _____ Unterschrift des Halters: _____

Wird vom Strassenverkehrsamt ausgefüllt

Entspricht der ursprünglichen Ausführung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Ist optisch u. technisch in einwandfreiem Zustand	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Zulassung als Veteranenfahrzeug	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Fiva ID Karte	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Veteranenfahrzeug	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
--------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

(Weisungen für Veteranenfahrzeuge vom 03.11.2008 ASTRA)

Eintrag in Fahrzeugausweis: Veteranenfahrzeug Fahrzeugausweis (Feld 17)

Ziffer 180 Veteranenfahrzeug

Km-Stand / Betriebsstunden: _____ Datum: _____

bei Zugfahrzeugen mit bewilligter Anhängelast zusätzlich

Ziffer 276 Es dürfen nur Anhänger mit Eintrag Veteranenfahrzeug mitgeführt werden

bei Anhängern zusätzlich

Ziffer 220 Bewilligtes Zugfahrzeug

Marke: _____ Fahrgestell-Nr.: _____ (Stamm-Nr.): _____

Stempel und Unterschrift Verkehrsexperte

Ort und Datum
