



Antrag für die Zulassung als Veteranenfahrzeug

(Fahrzeuge mit Erstzulassung vor mind. 30 Jahren)

Gesuchsteller

Name Vorname / Firma	_____
Strasse Nr.	_____
PLZ / Ort	_____
Tel. Nr. und E-Mail	_____

Fahrzeug

Fahrzeugart	_____
Marke / Typ	_____
Stamm Nr.	_____
Fahrgestell Nr.	_____

Wird das Fahrzeug gewerbsmässig eingesetzt?

Ja

Nein

Steht das Fahrzeug regelmässig in Betrieb?

Ja

Nein

Jährliche Fahrkilometer:

ca. _____ km

Die Richtigkeit der oben erwähnten Angaben bestätigt:

Ort und Datum

Unterschrift

Der Verkehrsexperte entscheidet anlässlich der Fahrzeugprüfung, ob das Fahrzeug als Veteranenfahrzeug zugelassen werden kann.

-----wird durch das Strassenverkehrsamt ausgefüllt-----

1. Inverkehrsetzung: _____

Entspricht der ursprünglichen Ausführung: Ja Nein

Ist optisch und techn. in einwandfreiem Zustand: Ja Nein

Zulassung als Veteranenfahrzeug: Ja Nein

Ziffer 180 / Datum: _____ km Stand: _____

Bes. Verwendung: Veteranenfahrzeug (Ziffer 17)

Datum, Stempel und Unterschrift Verkehrsexperte
