

Kollektiv-Fahrzeugausweis in Verbindung mit Händlerschild

Gesuch
 Zusätzliches Schild
 Veränderung

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

AR	U
-----------	-------	----------

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

1.	Art des Kollektiv-Fahrzeugausweises	<input type="checkbox"/> Motorwagen <input type="checkbox"/> Motorräder <input type="checkbox"/> Kleinmotorräder <input type="checkbox"/> Landwirtschaftliche Mtfzg. <input type="checkbox"/> Arbeitsmotorwagen <input type="checkbox"/> Anhänger	
2.	Inhaber/in bzw. Halter/in des Betriebes <i>(genaue Firmenbezeichnung gemäss Handelsregister)</i>	Firma / Name	.....
		Strasse	.....
		PLZ / Ort	.....
		Telefon / Mobile /
		E-Mail @
3.	Handelsregister (HR)	<input type="checkbox"/> im HR eingetragen (Auszug liegt bei) <input type="checkbox"/> im HR nicht eingetragen	
4.	Geschäftseröffnung	Datum	.....
5.	Mehrwertsteuer	MWSt.-Nr.	.....
6.	Standort des Betriebes	Strasse	.....
		PLZ / Ort	.....
		Telefon / Mobile /
		E-Mail @
7.	Art(en) des Betriebes <i>Gemäss Anhang 4 VVV</i>	.....
8.	Umfang / Grösse des Betriebes	Anzahl Beschäftigte inkl. Inhaber (Details unter Punkt 20):	
		Kundenstamm Anzahl Fahrzeuge:	
9.	Betriebshaftpflicht <i>Art. 23 Abs. 1 Bst. c VVV</i>	<input type="checkbox"/> Original (graue Karte) liegt bei <input type="checkbox"/> keine Veränderungen	
10.	Gewässerschutzbewilligung Amt für Umwelt AR <i>Art. 23 Abs. 1 Bst. a VVV</i>	<input type="checkbox"/> Bestätigung (Kopie liegt bei) <input type="checkbox"/> keine Veränderungen	
11.	Feuerschutzbewilligung Assekuranz AR <i>Art. 23 Abs. 1 Bst. a VVV</i>	<input type="checkbox"/> Bestätigung (Kopie liegt bei) <input type="checkbox"/> keine Veränderungen	
12.	Für die korrekte Verwendung der Händlerschilder verantwortliche Person <i>Art. 23 Abs.1 Bst. b VVV</i>	Name / Vorname	.....
		Geburtsdatum	.....
		Strasse	.....
		PLZ / Ort	.....
		Erlerner Beruf	.....
		<input type="checkbox"/> Kopie Fähigkeitszeugnis liegt bei <input type="checkbox"/> Kopien Arbeitszeugnisse liegen bei <input type="checkbox"/> Kopie Führerausweis liegt bei <input type="checkbox"/> Strafregisterauszug liegt bei <input type="checkbox"/> keine Veränderungen	

13.	Werkstatt oder Aufbereitungsraum	<input type="checkbox"/> Eigene Werkstatt am Standort gemäss Punkt 6		Grösse: m ²
14.	Grösse	Ausstellungsraum: m ²	Büro: m ²	<input type="checkbox"/> in Werkstatt integriert <input type="checkbox"/> in Ausstellungsraum integriert
15.	Abstellplätze	für mindestens Fahrzeuge		
16.	Andere Lokalitäten	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Details:		
17.	Handel mit Fahrzeugen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Fahrzeuge pro Jahr:		
18.	Vertretungen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Marke(n):		
19.	Selbstabnahmen	<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 betragen Fr. 200.- und werden bei Eröffnung des Entscheids erhoben.

Datum Firmenstempel / Unterschrift

Ab hier bitte leer lassen – wird vom Strassenverkehrsamt ausgefüllt

<input type="checkbox"/> Neuaufnahme	<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"/> Betriebsüberprüfung	<input type="checkbox"/> andere:	

<input type="checkbox"/> Handelsregisterauszug	<input type="checkbox"/> Strafregisterauszug	<input type="checkbox"/> Betreuungsauszug
<input type="checkbox"/> Gewässerschutzbewilligung	<input type="checkbox"/> Feuerschutzbewilligung	<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	<input type="checkbox"/> 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	<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
 Leiter Technik und Prüfungen