

**Gesuch um Ersatzfahrzeugbewilligung**

Stand 14.10.2015

Halter/in		Angaben über das Ersatzfahrzeug	
Namen		Kontrollschild	ZG
Vorname		Bes. Verwendung	
PLZ/Ort		Stammnummer	.
Geburtsdatum		Art des Fahrzeuges	
Heimatstaat		Marke/Typ	
Haftpflicht- Versicherung		Fahrgestell-Nr.	
Das auf den Halter, die Halterin immatriku- lierte Fahrzeug:		Typenschein CH	
Marke		Karosserie	
Chassis-Nr.		Farbe	
Fahrzeug weist folgende Mängel auf:		Plätze	Total () vorne ()
		Leergewicht kg	
		Nutzlast kg/ Sattellast kg	
		Gesamtgewicht kg	
		Gewicht des Zuges kg	
Befindet sich in Reparatur bei (genauer Standort):		Anhängelast kg	
		1. Inverkehrs- setzung	
		Letztes Prüfdatum	

Die Richtigkeit der obigen Angaben und die Betriebssicherheit des Ersatzfahrzeuges werden durch die Garage bescheinigt:

Datum: _____

Stempel und Unterschrift der Garage

Unterschrift des Fahrzeughalters

Gültigkeit max. 30 Tage (VVV Art. 10)
(keine Verlängerung möglich!)

Beilagen:

- Fahrzeugausweis des in Reparatur befindlichen Fahrzeuges
- Fahrzeugausweis des Ersatzfahrzeuges

Ausgabe- datum	Vis.	Rückgabe- datum	Vis.

Öffnungszeiten Montag bis Freitag:

07.30 - 11.45 h

13.00 - 16.30 h

Hinterbergstrasse 41, 6312 Steinhausen
T 041 728 47 11, F 041 728 47 27
www.zg.ch/strassenverkehrsamt

