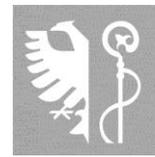


Antrag auf Neuzuteilung eines roten Dauerkennzeichens zur wiederkehrenden Verwendung gem. § 16 Abs. Fahrzeugzulassungsverordnung (FZV)



Landratsamt
Biberach

Halterdaten: (Firmenstempel)

Firma: _____ Telefonnummer: _____
Straße: _____ Handynummer: _____
Ort: _____ Emailadresse: _____

Geschäftsinhaber / Geschäftsführer / verantwortliche Person:

Familienname: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsname: _____ Straße: _____
Vorname: _____ Wohnort: _____

Beruf / Gewerbe / Branche (bitte genau angeben)

- Kraftfahrzeughersteller Kraftfahrzeugteilehersteller Kraftfahrzeugwerkstatt
 Kraftfahrzeughändler Technische Prüfstelle
 Sonstiges (Erläuterung): _____

Anzahl der Mitarbeiter insgesamt: _____ davon Fachpersonal (z.B. Meister): _____

Stellplätze für ca. _____ Fahrzeuge

Bei abweichendem Standort der Stellplätze (Besitzer, Anschrift, PLZ u. Standort, Mietvertrag):

Erläuterung zum Bedarf:

Kalkulierte Anzahl d. Verkäufe im Monat: _____

Kalkulierte Anzahl der Fahrten m. roten Kennzeichen im Monat: _____

Ein rotes Dauerkennzeichen wird aus folgenden Gründen benötigt:

Ich bin bzw. war bereits Inhaber eines roten Dauerkennzeichens ja nein

Falls ja, bitte nähere Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift