



Motorfahrzeug-Prüfstation  
beider Basel

4142 Münchenstein  
Postfach  
Reinacherstrasse 40  
Telefon 061 – 416 46 46  
Telefax 061 – 416 47 40

## Antrag für die Zulassung als "VETERANENFAHRZEUG"

Fahrzeugart: .....  
Marke / Typ: .....  
Stamm-Nr: .....  
Fahrgestell-Nr: .....

### Vom Fahrzeughalter auszufüllen:

Name / Vorname: .....

Adresse: .....

Wird das Fahrzeug nur für private Zwecke eingesetzt?  ja  nein

Jährliche Fahrkilometer? ca.: ..... km

Der Unterzeichnende bestätigt, die "Weisung über Veteranenfahrzeuge" des UVEK vom 03. November 2008 gelesen zu haben und damit Einverstanden zu sein.

Ort, Datum

Unterschrift Fahrzeughalter

....., .....

\_\_\_\_\_

### Vom Verkehrsexperten auszufüllen:

Das Fahrzeug erfüllt die Anforderungen und kann als "Veteranenfahrzeug" zugelassen werden.

ja

nein

### Eintrag in den Fahrzeugausweis:

Ziffer 180: Veteranenfahrzeug

Km-Stand / Betriebsstunden: .....

Datum: .....

Stempel / Unterschrift: