

**GESUCH UM ERTEILUNG EINES KOLLEKTIV-FAHRZEUGAUSWEISES IN VERBINDUNG MIT HÄNDLERSCHILDERN <sup>1</sup> FÜR**

---

- Motorwagen       Arbeitsmotorfahrzeuge  
 Motorräder inkl. Kleinmotorräder     Landwirtschaftliche Fahrzeuge  
 Kleinmotorräder     Anhänger
- 

- Art des Betriebes (gemäss Anhang):     Autoreparaturwerkstätte       Autohandel  
 Carrosseriewerkstätte                   Spritzwerkstätte                   Motorradwerkstätte  
 .....
- 

Firmenbezeichnung (gemäss Handelsregister): .....  
Strasse: .....  
PLZ/ Gemeinde: ..... Telefon:

---

**Betriebsinhaber/in**

Name: ..... Vorname: .....  
Geburtsdatum: ..... Heimatort: .....  
Strasse: ..... PLZ/ Wohnort: .....  
Fähigkeitsausweis als: .....  
In der Motorfahrzeugbranche tätig als: .....  
Anzahl Jahre: .....

---

**Für die Betriebssicherheit der Fahrzeuge verantwortlich** (bitte nur ausfüllen, wenn der / die BetriebsinhaberIn keinen Fähigkeitsausweis besitzt):

Name: ..... Vorname: .....  
Geburtsdatum: ..... Heimatort: .....  
Strasse: ..... PLZ/ Wohnort: .....  
Fähigkeitsausweis als: .....  
In der Motorfahrzeugbranche tätig als: .....  
Anzahl Jahre: .....

---

<sup>1</sup> siehe Anhang 4: Allgemeine Anforderungen  
Spezielle Anforderungen:

---

**Allgemeine Angaben über den Betrieb**

Geschäftseröffnung bzw. -übernahme: .....

Grösse der Werkstätte in m<sup>2</sup>: .....

Ist der Betrieb abwassertechnisch vom Amt für  
Umweltschutz und Energie (AUE) abgenommen? .....

Wird der Betrieb haupt- oder nebenberuflich geführt?       hauptberuflich     nebenberuflich

Anzahl der in den letzten 12 Monaten verkauften Fahrzeuge:

Neuwagen: .....      Occasionen: .....

Anzahl der im Betrieb beschäftigten Mitarbeiter/innen:

Administration: .....      Technischer Bereich: .....

Lehrlinge: .....      Weitere Mitarbeiter/innen: .....

Letzter erzielter bzw. erwarteter Jahresumsatz:

im Bereich Handel: .....

im Bereich Reparaturen: .....

Sind Sie mehrwertsteuerpflichtig? .....      Mehrwertsteuernummer: .....

**Betriebshaftpflicht-Versicherung (Art. 71 Absatz 2 SVG):**

Versicherungs-Gesellschaft: .....

Police-Nummer: .....

---

**Weitere Anmerkungen und Erläuterungen** (z.B. Art der Vertretung, Markenvertretung, nähere Begründung usw.):

---

Ort und Datum:

Unterschrift:

---

**Erforderliche Beilagen:**

- Fähigkeitsausweis (Fotokopie)
  - Arbeitszeugnis(se) (Fotokopien) (sofern vorhanden)
  - Auszug aus dem Strafregister
  - Auszug aus dem Betreibungs- und Konkursregister
  - Handelsregisterauszug bei juristischen Personen
-