

Dienststellen:

Hauptstelle: 76726 Germersheim, 17er-Straße 1
Außenstelle: 76870 Kandel, Gartenstraße 8

**Antrag auf Zuteilung eines Kurzzeitkennzeichens
für Probe- oder Überführungsfahrten**

Antragsteller:

Familienname bzw. Firmenname _____

Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Wohnort/Firmensitz _____

Geburtsdatum und Geburtsort _____

Fahrzeugart:

PKW LKW KRD ANH ZUGM. Sonder KFZ BUS

Hersteller

Fahrzeugidentifizierungsnummer

Termin nächste Hauptuntersuchung: ___ / 20 ___

Verwendungszweck:

Probefahrt
(gültige Hauptuntersuchung erforderlich)

Überführungsfahrt von _____ nach _____
(gültige Hauptuntersuchung erforderlich)

Überführungsfahrt zur Hauptuntersuchung von _____ nach _____

Fahrten zur Hauptuntersuchung sind nur innerhalb des Zulassungsbezirk (Landkreis Germersheim) oder einen angrenzenden Bezirk an den Landkreis Germersheim zulässig.

Verwendungsdauer: vom ___ . ___ . 20___ bis ___ . ___ . 20___
(max. 5 Tage ab Zuteilung)

Versicherungsschutz: eVB-Nummer: _____ (7stellig)

Der Unterzeichner beantragt für das o. g. Fahrzeug zu dem dargelegten Verwendungszweck die Zuteilung eines Kurzzeitkennzeichens. Er wurde auf folgende Punkte hingewiesen:

- **Die Kennzeichenschilder sind auf der Vorder- und Rückseite des Fahrzeuges ordnungsgemäß anzubringen. Evtl. noch vorhandene Kennzeichenschilder sind zu entfernen.**
- **Die Kurzzeitkennzeichen dürfen ausschließlich für den im Antrag genannten Zweck und nur für das beschriebene Fahrzeug verwendet werden.**
- **Sofern die Probekennzeichen in anderen EU-Ländern benutzt werden sollen, hat der Antragsteller in eigener Verantwortung zu klären, ob diese dort auch anerkannt werden. Die Benutzung außerhalb der EU ist nicht zulässig.**

Datum

Unterschrift