

BITTE NUR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Formular wird nicht gesendet, nur zum Ausfüllen und Drucken geeignet.
als Fax: +49 461 314-1748 oder +49 461 314-1785

***) Diese Felder müssen ausgefüllt werden!**

(Anrede *)

(Vorname *)

(Nachname *)

(Firma)

(Straße Haus-Nr. *)

(Postleitzahl Ort *)

(Telefon-Nr. *)

Kraftfahrt-Bundesamt

41131

24932 Flensburg

Antrag auf Nachweis der Allgemeinen Betriebserlaubnis

Für nachfolgend beschriebenes Fahrzeug beantrage ich einen Nachweis der Allgemeinen Betriebserlaubnis:

- Fahrzeug-Identifizierungsnummer *): _____
- Alle Angaben gemäß Typschild (z. B. S 51, KR 51) *): _____
- Baujahr: _____
- Evtl. zusätzliche Bezeichnung: (z. B. Comfort oder Enduro) _____
- Reifengröße: _____
- Leistung des Scheinwerfers: 15 W 25 W 35 W Bilux Halogen HS1
- Blinker: ja nein
- Anzahl der Gänge *): 2 3 4
- Aufbau: Lenkerform *): flach hoch
- Auspuff *): flach hochgezogen (Enduro)
- Zündung *): Schwunglicht Elektronik
- Starter *): Hand Kick Elektro Pedal
- Schaltungsart: Fuß Hand Autom. Drehgriff Knüppel
- Sitze: Einzelsitz Doppelsitz
- Anzahl der Rückspiegel: ohne 1, links 2
- Batterie *): V (Volt): _____ Ah (Amperestunden): _____
- Höchstgeschwindigkeit *): _____
- Signalhorn: mit ohne über Monozellen

Die Bearbeitungszeit dauert voraussichtlich etwa zwei bis drei Wochen. Wir bitten innerhalb dieser Frist von Nachfragen abzusehen. Im Falle notwendiger Klärungen werden wir auf Sie zukommen.

Datum, Unterschrift