



Strassenverkehrs- und Schifffahrtsamt

Antrag für zusätzliche Händlerschilder

Ku-Nr.: _____

Bitte geben Sie die tiefste Nummer Ihrer Händlerschilder an:

SG		U
-----------	--	----------

Firma

Firma:	
Strasse:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	<i>Natel:</i>
E-Mail:	

**Standort
des Betriebes**

Strasse:	
PLZ / Ort:	

Namen/Vornamen <small>(der Beschäftigten)</small>	Geburts- datum	Tätigkeit <small>(im Betrieb)</small>	Unterschrift	Pensum <small>(%)</small>	seit <small>(Mt./Jahr)</small>

Die unterzeichneten Personen erteilen die Ermächtigung, dass bei Behörden, insbesondere bei AHV-Ausgleichskassen und Dritten, zur Verifizierung der gemachten Angaben, Auskünfte eingeholt werden dürfen.

(weitere Personen in Liste auf Rückseite aufführen)

Anzahl verkaufte Fahrzeuge pro Jahr:

Anzahl eingelöste Fahrzeuge (Motorfahrzeugpark):

Anzahl Reparaturen pro Jahr die eine Probefahrt erfordern:

Wir beantragen die folgende Anzahl zusätzlicher Händlerschilder:

Wir behalten uns vor, entsprechende Unterlagen einzufordern. Dem Unterzeichneten ist bekannt, dass unwahre Angaben oder Ausstellen von falschen Bestätigungen nach Art. 97 Abs. 1 SVG (Strassenverkehrsgesetz) strafbar sind.

(Ort und Datum)

(Firmenstempel und Unterschrift)

