

Antrag für zusätzliches Händlerschild

Bitte geben Sie uns Ihr Händlerschild an:

SH		U
----	--	---

Firma:		
Strasse:		
PLZ / Ort:		
Telefon / Natel:		
E-Mail:		

Standort des Betriebes	Strasse:	
	PLZ / Ort:	

Name / Vorname der Beschäftigten Tätigkeit im Betrieb	Arbeitspensum in %	seit (Monat/Jahr)

☐ Obige Beschäftigtenliste ist komplett ☐ Beschäftigte gemäss beiliegender Liste (obige Rubriken zwingend)

Wir beantragen die folgende Anzahl zusätzlicher Händlerschild

Anzahl verkaufte Fahrzeuge pro Jahr

Anzahl Reparaturen pro Jahr die eine Probefahrt erfordern

Anzahl verfügbare Reparatur- sowie Abstellplätze für Fahrzeuge

Firmenstempel, Ort und Datum

Unterschrift (bitte im Feld unterschreiben)

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