



Gesuch: Sonderbewilligung / Tagesausweis für Umzugswagen

Stand: 03.02.2010

Gesuchsteller/in Name der Fasnachtsgruppe:	
Kontaktperson Name:	Vorname:
Strasse/Nr.:	PLZ/Ort:
Telefon Privat:	Telefon Geschäft:

Gültigkeit	Beginn:	_____	_____	_____	_____
		(Wochentag)	(Datum)	(Uhrzeit)	
	Dauer:	<input type="checkbox"/> 24 Std.	<input type="checkbox"/> 48 Std.	<input type="checkbox"/> 72 Std.	<input type="checkbox"/> 96 Std.
Fahrzeug	Fahrzeugart:	_____			
	Fabrikmarke:	_____			
	Fahrgestell-Nr.:	_____			
	ZG Kontrollschild:	_____			
	Stamm-Nr.:	_____			
Masse	Zugfahrzeug:	Länge:	Breite:	Höhe:	Gewicht:

	Anhänger:	Länge:	Breite:	Höhe:	Gewicht:

Zweck der Fahrt	_____				

	(Routenbeschreibung ab Standort via Umzug und zurück)				
Betriebssicherheit	Ich bestätige, dass sich oben erwähntes Fahrzeug in betriebssicherem Zustand befindet.				
Verwendung	Ich nehme zur Kenntnis, dass die Tagesschilder ausschliesslich im Kanton Zug verwendet werden dürfen.				

Ort/ Datum

Unterschrift der Kontaktperson

Beilagen:

- Statuten
- Kopie des Fahrzeugausweises
- _____



SIS 141



CH-34092

ISO 9001

Öffnungszeiten Montag bis Freitag:
07.30 - 11.45 h
13.00 - 16.30 h

Hinterbergstrasse 41, 6312 Steinhausen
T 041 728 47 11, F 041 728 47 27
www.zug.ch/strassenverkehrsamt