



Gesuch: Sonderbewilligung / Tagesausweis für Umzugswagen

Stand: 05.12.2018

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	Fahrzeughalter:	_____		
	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 betriebs sicherem 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
- _____



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

Hinterbergstrasse 41, 6312 Steinhausen
T +41 41 728 47 11, info.stva@zg.ch
www.zg.ch/strassenverkehrsamt