

Landkreis Oldenburg
Der Landrat
Zulassungsstelle
Delmenhorster Str. 6
27793 Wildeshausen

evB-Nummer

Kennzeichen

Antrag auf Zuteilung eines Kurzzeitkennzeichens nach § 16 FZV

| | | |
|--|--|---------------------|
| Vorname, Nachname ggf. Geburtsname oder Namenszusatz bzw. Firma | | Akad. Grad |
| Geburtsdatum und -ort | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) | | |
| Fahrzeugart <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Krad <input type="checkbox"/> sonst. Kfz | | Anzahl der Schilder |
| Fahrzeug-Ident-Nummer | | Fabrikat |

Das Kurzzeitkennzeichen wird beantragt für die Zeit

vom _____ bis _____

(max. Dauer gemäß § 16 FZV: 5 Tage ab dem Tag der Zuteilung)

Grund (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Probefahrt
- Vorführung bei einer technischen Prüfstelle
- Überführungsfahrt

Mir ist bekannt, dass die Kurzzeitkennzeichen gemäß § 16 der Fahrzeug-Zulassungs-Verordnung nur für den angegebenen Zweck innerhalb Deutschlands und nur während des Zuteilungszeitraumes benutzt werden dürfen. Der Fahrzeugschein wird von mir vor Antritt der Fahrt ausgefüllt. Ich versichere, dass das mit dem Kurzzeitkennzeichen benutzte Fahrzeug verkehrssicher ist und den Bestimmungen StVZO/FZV entspricht.

| | |
|--|-----------------------------|
| Kurzzeitkennzeichen zugeteilt | |
| Datum und Name des Sachbearbeiters | |
| Die Antragsangaben sind korrekt. Den Fahrzeugschein habe ich erhalten. | |
| Datum und Unterschrift des/der Antragstellenden | Nummer des Ausweisdokuments |