

**Antrag auf Zuteilung eines Kurzzeitkennzeichens für
Probe- oder Überföhrungsfahrten**

Antragsteller:

Familienname bzw. Firmennamen _____

Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Wohnort/Firmensitz _____

Geburtsdatum und Geburtsort _____

Fahrzeugart:

PKW LKW KRD ANH ZUGM. Sonder-KFZ BUS

Hersteller

Fahrzeugidentifizierungsnummer

Termin nächste Hauptuntersuchung: __ / 20 __

Verwendungszweck:

Probefahrt
(göltige Hauptuntersuchung erforderlich)

Überföhrungsfahrt von – – nach – –
(göltige Hauptuntersuchung erforderlich)

Überföhrungsfahrt zur Hauptuntersuchung von _____ nach _____
Fahrten zur Hauptuntersuchung sind nur Innerhalb des Zulassungsbezirkes (Rhein-Pfalz-Kreis) und Stadt Ludwigshafen zulässig.

Verwendungsdauer: ab . 20 (Tagesdatum)

Versicherungsschutz: eVB-Nummer: _____(7stellig)

Der Unterzeichner beantragt für das o. g. Fahrzeug zu dem dargelegten Verwendungszweck die Zuteilung eines Kurzzeitkennzeichens. Er wurde auf folgende Punkte hingewiesen:

- **Die Kennzeichenschilder sind auf der Vorder- und Rückseite des Fahrzeuges ordnungsgemäß anzubringen. Evtl. noch vorhandene Kennzeichenschilder sind zu entfernen.**
- **Die Kurzzeitkennzeichen dürfen ausschließlich für den im Antrag genannten Zweck und nur für das beschriebene Fahrzeug verwendet werden.**
- **Sofern die Probekennzeichen in anderen EU-Ländern benutzt werden sollen, hat der Antragsteller in eigener Verantwortung zu klären, ob diese dort auch anerkannt werden. Die Benutzung außerhalb der EU ist nicht zulässig.**

Datum

Unterschrift