

**Fachdienst Straßenverkehr
Zulassungsbehörde**

Ansprechpartner: Frau Grießmann, Herr Koch
Durchwahl: (06 61) 86 68 – 58
Telefax: (06 61) 86 68 – 75
e-mail: zulassungsbehoerde@landkreis-fulda.de

Antrag auf Erteilung:

- einer Einzelbetriebserlaubnis nach § 19 StVZO auf Basis eines Gutachtens nach § 21 StVZO
- einer Einzelgenehmigung nach § 13 EG-FGV

Antragsteller/-in:

Name: _____, Vorname: _____

ggf. Firmenbezeichnung: _____

Straße: _____, Hs.Nr.: _____

PLZ: _____, Ort: _____, Ortsteil: _____

Telefon Nr.: _____, Fax Nr.: _____

ggf. mail-Adresse: _____

Fahrzeugdaten:

Fahrzeugart: _____

Hersteller: _____

FIN: _____

Bearbeitungsspalte Zulassungsbehörde:

(Datum) (Unterschrift Antragsteller/-in)

Der Antrag vom _____ wird genehmigt / abgelehnt.

Im Auftrag

(Datum)

(Unterschrift Sachbearbeiter/-in)

abschließende Erfassung: _____
(Datum) (Nz)