



**Antrag auf Zuteilung  
eines roten Dauerkennzeichens nach § 16 Abs. 2 FZV  
zur wiederkehrenden Verwendung**

Angaben zur Person des Antragstellers

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Angaben zur Firma und vertretungsberechtigter Person

Firmenname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Angaben zum Betrieb

- hauptberuflich                       nebenberuflich  
 Kfz-Werkstätte                       Kfz-Handel                       Kfz-(Teile-)Hersteller



## Landratsamt Schwäbisch Hall

- für  Gebrauchtfahrzeuge  
 Neufahrzeuge  
 Sonstiges

### Anträge

Ich beantrage aufgrund der nachfolgenden Gründen ein rotes Kennzeichen:

---

---

---

---

KFZ-Werkstatt vorhanden  ja  nein

Büro vorhanden  ja  nein

Stellplätze für Fahrzeuge vorhanden  ja  nein

Wenn ja für wieviel m<sup>2</sup> ? \_\_\_\_\_

Verfügen Sie bereits über ein rotes Dauerkennzeichen?  ja  nein

Wenn ja, bitte Kennzeichen mitteilen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift