

Antrag auf Zuteilung eines Kurzzeitkennzeichens

Versicherungsbestätigung (7-stelliger Code)

eVB-Nr. ____ _

Hinweis:

Die Gültigkeit des Kurzzeitkennzeichens wird immer ab Tag der Zuteilung gerechnet und beträgt maximal 5 Tage.

Herr Frau Firma

Familienname / Firmenname	
Geburtsname	
Vorname	
Geburtsdatum und Geburtsort	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	

Probefahrt

Überführungsfahrt von _____ nach _____

Wichtige Hinweise

- Sollte Ihr Fahrzeug keine gültige Hauptuntersuchung / Sicherheitsprüfung aufweisen, sind nur Fahrten zu einer Prüfstelle im Zulassungsbezirk (Stadt und Landkreis Coburg) zulässig. Bei festgestellten geringen oder erheblichen Mängeln sind zudem Fahrten zur unmittelbaren Reparatur im Zulassungsbezirk (Stadt und Landkreis Coburg) oder in einem angrenzenden Bezirk (Hildburghausen, Sonneberg, Lichtenfels, Kronach, Haßberge) erlaubt. Eine Weiterfahrt von der Prüfstelle ist nicht erlaubt, wenn das Fahrzeug als verkehrsunsicher eingestuft wird.
- Sollte Ihr Fahrzeug keinem genehmigten Typ entsprechen oder keine Einzelgenehmigung erteilt worden sein, so dürfen nur Fahrten im Zusammenhang mit der Erlangung einer neuen Betriebserlaubnis zur nächstgelegenen Begutachtungsstelle im Zulassungsbezirk (Stadt und Landkreis Coburg) oder in einem angrenzenden Bezirk (Hildburghausen, Sonneberg, Lichtenfels, Kronach, Haßberge) durchgeführt werden.

Ferner ist mir bekannt, dass ein Kurzzeitkennzeichen grundsätzlich nur für die Nutzung innerhalb der Bundesrepublik Deutschland vorgesehen ist.

Ich hafte in vollem Umfang für alle Ansprüche, die aufgrund von Verwechslungen, fehlerhaften Vergleichen der technischen Daten, unvorschriftsmäßiger Anbringung der Kennzeichen usw. gegen den Zweckverband Zulassungsstelle Coburg erhoben werden.

Datum / Unterschrift des Antragstellers

Datum / Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei minderjährigen Antragstellern