

# BITTE NUR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Formular wird nicht gesendet, nur zum Ausfüllen und Drucken geeignet.  
als Fax: +49 461 314-1748 oder +49 461 314-1785

**Kraftfahrt-Bundesamt**  
**41131**  
**24932 Flensburg**

**\*) Diese Felder müssen ausgefüllt werden!**

(Anrede \*)

Herr

(Vorname \*)

(Nachname \*)

(Firma)

(Straße Haus-Nr. \*)

(Postleitzahl Ort \*)

(Telefon-Nr. \*)

## Antrag auf Nachweis der Allgemeinen Betriebserlaubnis

Für nachfolgend beschriebenen Anhänger beantrage ich einen Nachweis der Allgemeinen Betriebserlaubnis:

- Fahrzeug-Identifizierungsnummer \*): \_\_\_\_\_
- Alle Angaben gemäß Typschild  
(z. B. MKH/M2, WBD) \*):  
(bitte vollständige Originaltypangabe) \_\_\_\_\_
- Baujahr/Hersteller: \_\_\_\_\_
- Evtl. zusätzliche Bezeichnung: \_\_\_\_\_
- Genehmigungsnummer  
(falls bekannt): \_\_\_\_\_
- Reifengröße: \_\_\_\_\_
- Gesamtgewicht (in kg) \*): \_\_\_\_\_
- Technisch zugelassene Stützlast:  
(in kg) \_\_\_\_\_
- Anzahl der Achsen:  1  2
- Aufbau: (Kasten) \*):  offen  geschlossen
- Sonstiges \_\_\_\_\_
- Höchstgeschwindigkeit: \_\_\_\_\_

**Die Bearbeitungszeit dauert voraussichtlich etwa zwei bis drei Wochen. Wir bitten innerhalb dieser Frist von Nachfragen abzusehen. Im Falle notwendiger Klärungen werden wir auf Sie zukommen.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift