



# Gesuch um Erteilung einer Sonderbewilligung für Sonntags- oder Nachtfahrt

**Gesuch gestellt**

**Gesuchsnummer** (durch die Bewilligungsstelle auszufüllen)

an das Bundesamt für Strassen (ASTRA)

an die zuständigen Bewilligungsbehörden der Kantone

AG,  AI,  AR,  BE,  BL,  BS,  FL,  FR,  GE,  GL,  GR,  JU,  LU,  NE,  NW,  OW,  SG,  SH,  SO,  SZ,  TG,  TI,  UR,  VD,  VS,  ZG,  ZH

## Angaben

### Gesuchsteller

Name:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Sachbearbeiter/-in:

### Zustelladresse CH (nur für ausländische Gesuchsteller)

Name:

Adresse:

PLZ/Ort:

Fax:

E-Mail:

### Fahrzeughalter (wenn nicht identisch mit Gesuchsteller)

Name:

Adresse:

PLZ/Ort:

Fax:

E-Mail:

### Rechnungsempfänger (wenn nicht identisch mit Gesuchsteller)

Name:

Adresse:

PLZ/Ort:

Fax:

E-Mail:

### Bewilligungsempfänger

Gesuchsteller  Fahrzeughalter  Rechnungsempfänger

**Besondere Angaben** (z.B. Referenz-/Kundennummer):

## Erklärung

Nachtfahrt  Sonntagsfahrt  Nacht- und Sonntagsfahrt

Ladegut (Anzahl/Menge und genaue Bezeichnung):

Begründung der Fahrt:

**Fahrstrecke** (Einfahrts- /Ausfahrtszollamt/gewünschte Route)

**Ladeort** (Strasse/Ort)

**Abladeort** (Strasse/Ort)

## Transportdatum

Hinfahrt (Datum) von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Anzahl Fahrten: \_\_\_\_\_

Fahrzeit (Uhrzeit) von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Rückfahrt (Datum) von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Anzahl Fahrten: \_\_\_\_\_

Fahrzeit (Uhrzeit) von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Dauerbewilligung (Datum) von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Fahrzeit (Uhrzeit) von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen:

---

---

---

## Technische Daten der Fahrzeuge

### Motorwagen

Lastwagen  Sattelschlepper  Arbeitsmotorwagen  andere: \_\_\_\_\_

Hersteller/Fabrikat:

Amtliches Kennzeichen:

Sonstige Bemerkungen zum Motorwagen:

---

### Anhänger

Normalanhänger  Sattelanhänger  Arbeitsanhänger  andere: \_\_\_\_\_

Hersteller/Fabrikat:

Amtliches Kennzeichen:

Sonstige Bemerkungen zum Anhänger:

---

**Datum:**

---

**Beilage(n)** (z.B. Tournéeplan)

---

---

---

Das Formular ist entweder per FAX (081 257 79 01) oder per E-Mail  
va\_sonderbewilligungen@kapo.gr.ch einzureichen.