



Unterschriftsberechtigung und Angaben für die Nachkontrolle

Angaben über die Person/en, die bezüglich Vereinbarung zwischen dem OFMGV und dem StVA für Nachkontrollen der motorisierten Zweiräder unterschriftsberechtigt ist/ sind.

Firmastempel:	Fahrzeugart: Motorisierte Zweiräder Zuständige Ansprechperson im Betrieb _____
	Tel: G. _____ Fax G. _____
	eMail-Adresse der zuständigen Anprechperson _____ @ _____
Datum: _____	Unterschrift des Betriebsinhabers *** _____
Ort: _____	

*** Mit seiner Unterschrift anerkennt der Betriebsinhaber die Vereinbarungsbedingungen zwischen dem OFMGV und dem StVA, mit all seinen Rechten und Pflichten.

Zur Erledigung der Nachkontrollen ermächtigte Sachbearbeiter:

Name/ Vorname	Geburtsdatum	Unterschrift	Beruf
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____