
Antrag Fahrbewilligung Eigentalsstrasse
Befahren der Strasse mit Fahrzeugen über 3.5 t

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: **4145 Gempen**

Kontrollschild Nr. **SO** _____

Fz-Typ _____

Fz-Marke _____

Farbe _____

Gempen, _____

Unterschrift _____