



## Aufnahmeprotokoll für einen Tagesausweis

### Personalien

Name		Vorname	
Strasse, Nr.		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Heimatstaat	
Telefonnummer			

### Fahrzeug

Marke und Typ	
Fahrgestell- oder Stammnummer	

**Zweck der Fahrt** ☐ Fahrzeugprüfung ☐ Überführungsfahrt

**Gültigkeit** ☐ 24 Std ☐ 48 Std ☐ 72 Std ☐ 96 Std

### Rückgabe der Tagesschilder

Der / die Unterzeichnende nimmt zur Kenntnis, dass das Tageskontrollschild / die Tageskontrollschilder **bei Ablauf** der Gültigkeit des Tagesausweises der Ausgabestelle oder zu deren Händen per Post (Poststempel) übergeben wird / werden. Bei zu später Rückgabe wird für jeden Tag eine Zusatzprämie fällig.

☐ Ich bestätige, die Voraussetzungen für die Rückgabe der Tagesschilder gelesen und verstanden zu haben.

Ort, Datum		Unterschrift	
------------	--	--------------	--

Der / die Unterzeichnende bestätigt, dass das Fahrzeug weder gemietet, vermietet noch für eine entgeltliche Fahrt oder den Transport gefährlicher Güter verwendet wird. Gleichzeitig bestätigt er / sie, dass die Kontrollschilder und der Fahrzeugausweis infolge unerlaubter Änderungen am Fahrzeug nicht eingezogen wurden. Er / Sie bestätigt weiter, dass sämtliche Angaben den Tatsachen entsprechen und nimmt zur Kenntnis, dass falsche Angaben Bestrafung nach sich ziehen können sowie Regressansprüche der Versicherungsgesellschaft vorbehalten bleiben.