FAHRZEUGHALTERKENNZEICHNUNG (VKM)

**TEIL 1: Von dem:der Antragsteller:in auszufüllen**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum des Antrags (TT.MM.JJJJ) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name des Unternehmens\* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Administrative Informationen* |
| Ansprechperson - Name, Titel | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnummer | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Postleitzahl und Ort | PLZ | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Landescode\* | AT |
| Telefonnummer (international) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail Adresse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Website\* | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Einheit, zuständig für die Verwaltung der Fahrzeuge | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **ANTRAG** |
| [ ]  Wir sind **NICHT** in dem Verzeichnis der Fahrzeughalterkennzeichnungen aufgeführt. |
| [ ]  Wir sind in dem Verzeichnis der Fahrzeughalterkennzeichnungen aufgeführt, mit der  Kennzeichnung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wir beantragen folgende Fahrzeughalterkennzeichnung (VKM)\*\*  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wir möchten die Kennzeichnung widerrufen zum (TT.MM.JJJJ) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stempel und Unterschrift |  |

Grüne Felder müssen ausgefüllt werden

**TEIL 2: Von der zuständigen nationalen Behörde auszufüllen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zuständige Behörde, Land und Organisation | AT | Schieneninfrastruktur-Dienstleistungsgesellschaft mbH |
| [ ]  alle Anforderungen sind erfüllt |   |
| [ ]  abgelehnt; Begründung |  |
| Datum der Entscheidung (TT.MM.JJJJ); GZ. |  |
| Stempel und Unterschrift |  |

\* Nur diese Angaben werden in der veröffentlichten Liste eingetragen

\*\* Der Halter übernimmt die volle Haftung bezüglich der Wahl seiner VKM Abkürzung, die aus mindestens 2 und

 maximal 5 Buchstaben zu bestehen hat.