



8036 Zürich
058 811 34 55

8408 Winterthur
058 811 24 22

8105 Regensdorf
058 811 50 01

8340 Hinwil
058 811 40 01

8180 Bülach
058 811 90 01

8303 Bassersdorf
058 811 60 01

Anmeldung zur Fahrzeugprüfung

Nur für versicherte Fahrzeuge (mit Händlerschildern oder Schweizerischer Zulassung)

Absender:

Name / Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____ Fax.-Nr.: _____

E-Mail: _____ ZH-U-Nr.: _____

Gewünschtes Prüfdatum (ankreuzen)

Frühestens: _____

Spätestens: _____

Vormittag

Nachmittag

Anstelle eines bestehenden Termins:

Datum: _____

Stamm-Nr.: _____

Gewünschte Prüfung(en) (ankreuzen)

Freiwillige Fahrzeugprüfung

Prüfung von Fremdfelgen

Fahrwerksänderungen

Prüfung der Anhängervorrichtung

Fahrzeugartänderung

Sitzplatzänderung

Besonderes: _____

Bitte hier den Fahrzeugausweis beifügen und das Formular per Fax (siehe Kopfzeile) an ein StVA senden.

CH-Fahrzeugausweis