

Aufnahmeprotokoll für Nachkontrollen Strassenverkehrsamt Schaffhausen

Region _____

Antragsgesuch, Datum _____

Firmenname _____

Ort _____

Handelsregister-Eintrag Ja Nein

MWST-Nummer _____

Servicevertrag Ja Nein

Wenn ja, welche _____

Anzahl Mitarbeiter _____

Firmeninhaber Name _____ Vorname _____

Hauptsächliche Funktion
im Betrieb _____

Ausbildung als _____

Abnahmeberechtigte
Person Name _____ Vorname _____

Abgeschlossene
Berufslehre als _____
(Kopie Fähigkeitsausweis beilegen)

Weitere Ausbildungen _____

Betriebsausrüstung

- * mind 3 Abstellplätze für Fahrzeuge Ja Nein
- Boden befestigt Ja Nein
- * Motorreinigen Ja Nein
- (Bestätigung für Fremdnutzungsmöglichkeit liegt bei) Ort _____
- Werkstattboden ohne Wasserablauf Ja Nein
- wenn ja
- Abwasser Werkstatt Spaltanlage Ja Nein
Coaleszensabscheider Ja Nein
- * Hebebühnen Anzahl _____
- * Scheinwerfer-Einstellgerät oder Wand Ja Nein
- * Bremsprüfstand mit Ausdruck Ja Nein
- * Abgasmessgerät Ja Nein
- * Internet-Anschluss und E-Mail Ja Nein
- * Betriebsbewilligung Amt für Umwelt Ja Nein
- * EKAS Kurs besucht Ja Nein

*** = obligatorisch**

bitte beilegen:
Fotos Gebäudeansicht, Zufahrt, Abstellplatz, Innenräume
Kopie Werkstattrechnung / Geschäftspapier
Bestätigung Fremdnutzungsmöglichkeit Motorreinigen
Betriebsbewilligung Amt für Umwelt
Ausdruck Messprotokoll Prüfstrasse
Kopie Fähigkeitsausweis Berufslehre

Ort, Datum _____

Unterschrift Betriebsinhaber _____

Firmenstempel _____