

Stadt Münster  
 Straßenverkehrsbehörde  
 Klemensstraße 10  
 48143 Münster

Zutreffendes bitte ankreuzen!

**Antrag**

auf Erteilung einer

- Ausnahmegenehmigung vom Samstags-Fahrverbot für Lkw in der Ferienzeit** (§ 1 Ferienreiseverordnung)
- Ausnahmegenehmigung vom Fahrverbot für Lkw an Sonntagen u. gesetzl. Feiertagen** (§ 30 Abs. 3 StVO)

**Anlagen:**

Antragsteller (Firma, Vorname, Name, PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

Telefonnummer	Telefaxnummer
E-Mail-Anschrift	
Ansprechpartner(in)	

Ich / Wir stelle(n) hiermit den/die oben angekreuzten Antrag/Anträge auf Ausnahmegenehmigung zur Durchführung **dringend** erforderlicher Transporte:

Name, Vorname, Firma des **Fahrzeughalters**

Genauere Bezeichnung des Unternehmens

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer (Sitz des Unternehmens oder der Zweigniederlassung)

**Zugfahrzeug**

Amtliches Kennzeichen	Zul. Gesamtgewicht (kg)
-----------------------	-------------------------

**Anhänger oder**  **Auflieger** (bitte ankreuzen!)

Amtliches Kennzeichen	Zul. Gesamtgewicht (kg)
-----------------------	-------------------------

**Die Ausnahmegenehmigung wird benötigt zur Beförderung**

VON (Art der Ladung)	<b>Gewicht d. Ladung (kg)</b> ca.
ab/von (Abgangsort, Anschrift der Ladestelle)	
nach (Zielort, Anschrift der Entladestelle)	
über (Beförderungsweg)	
am (Datum)	für die Zeit von - bis (Uhrzeit)
(ggf.) Die Leerfahrt beginnt in	
<b>Ausführliche Begründung</b> des Antrags: (ggf. bitte auf gesondertem Blatt fortfahren):	

Ich versichere, dass für diesen Transport bisher kein Antrag bei einer anderen Behörde gestellt worden ist.