

# Antragsformular für Werkstattkarte

Vom Antragsteller sind nur die **fett umrandeten Felder** in Blockschrift auszufüllen!

Antrag ist einzureichen bei der

**ASFINAG Maut Service GmbH Salzburg**

**Digitaler Tachograph**

ASFINAG Maut Service GmbH  
 Postfach 74  
 5033 Salzburg  
 Tel.: 00800/20 40 16 00  
 Fax.: +43 (0) 50 108 – 15020  
 E-mail: mautservice@asfinag.at

## Daten der ermächtigten Stelle und der verantwortlichen Person am Standort:

Name der Ermächtigten Stelle gemäß § 24 KFG 1967: _____ _____		Verantwortliche Person am Standort: _____ _____	
Anschrift der Ermächtigten Stelle und Zustelladresse der Werkstattkarte			
Postleitzahl    Ort _____			
Strasse, Hausnummer _____			
Plombierungszeichenummer: _____		Falls Auftragsbestätigung erwünscht e-Mail/Fax der ermächtigten Stelle angeben:	
Daten der geeigneten Person gemäß § 24 KFG 1967:			
Vorname: _____ _____		Nachname: _____ _____	
		Geburtsdatum (tt/mm/jjjj): _____	

## Antrag auf Ausstellung einer:

Noch kein Antrag gestellt  <input type="checkbox"/> Erstkarte	Nach Ablauf der Gültigkeit der Erstkarte  <input type="checkbox"/> Erneuerungskarte	Karte defekt und defekte Karte vorhanden  <input type="checkbox"/> Ersatzkarte	Vorliegen eines Verlusts  <input type="checkbox"/> Ersatzkarte	Vorliegen eines Diebstahls  <input type="checkbox"/> Ersatzkarte
Kartenummer (fallbezogen bei Antrag auf Erneuerungs-, Ersatzkarte): _____			Auf Wunsch gültig ab (tt/mm/jjjj): _____  Vordatierung um max. 4 Wochen möglich	

**Nachweise und organisatorische Vermerke:**

<input type="checkbox"/>	Ermächtigungsbescheid für Prüfungen von digitalen Kontrollgeräten gemäß §24 KFG 1967
<input type="checkbox"/>	<b>Bei Antrag auf eine Ersatzkarte im Falle eines Defekts, eines Verlustes bzw. Diebstahls:</b> Defekte Karte bzw. Nachweis der Verlustmeldung bzw. Diebstahlanzeige
<input type="checkbox"/>	Sonstige Nachweise

**Identifikationsmerkmal der ausgebenden Stelle:**

ASFINAG MSG Salzburg; Alpenstr. 94, 5020 Salzburg

**Antrag elektronisch erfasst:**

Datum:

Sachbearbeiter:

**Antrag abgeschlossen:**

Datum:

Sachbearbeiter:

**Datum:**

**Unterschrift des Antragstellers:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_