



## Kantonspolizei

▷ Verkehr

► **Motorfahrzeugkontrolle**

Clarastrasse 38, Postfach  
CH-4005 Basel

Tel: +41 (0) 61 267 82 72  
E-Mail: [fahrzeuge@jsd.bs.ch](mailto:fahrzeuge@jsd.bs.ch)  
[www.bs.ch/themen/mobilitaet](http://www.bs.ch/themen/mobilitaet)

Motorfahrzeugkontrolle Basel-Stadt  
Postfach  
Clarastrasse 38  
4005 Basel

### Antragsformular für Geschäftsfälle Fahrzeugzulassung

#### Halterangaben

Name/Firma	_____	Vorname	_____
Strasse/Nr.	_____	PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Nationalität	_____
Telefon-Nr.	_____	E-Mail	_____

#### Bisheriges Kontrollschild

BS \_\_\_\_\_

noch kein Kontrollschild

Stammnr. \_\_\_\_\_

- Dem Antragsformular ist eine ID/Pass-Kopie, bei ausländischen Staatsangehörigen eine Kopie der Aufenthaltsbewilligung und bei Firmen zusätzlich ein Auszug aus dem Handelsregister beizulegen

#### Angaben zum Geschäftsfall

<input type="checkbox"/>	Neueinlösung Fahrzeug	<input type="checkbox"/>	Eröffnung Wechselschild	<input type="checkbox"/>	Wiedereinlösung des Fahrzeuges mit deponierten Kontrollschildern
<input type="checkbox"/>	Neueinlösung Anhänger	<input type="checkbox"/>	Kantonswechsel	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (in Bemerkungen erläutern)
<input type="checkbox"/>	Fahrzeugwechsel	<input type="checkbox"/>	Annulation Fahrzeugausweis	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Ausstellung Parkkarte (Anzahl Monate: _____ gewünschte Postleitzahl: _____ per: _____)				

#### Gewünschtes Kontrollschildformat

<input type="checkbox"/>	Langformat 11x50cm	<input type="checkbox"/>	Hochformat 16x30cm
--------------------------	--------------------	--------------------------	--------------------

#### Wohin sollen wir die Unterlagen nach der Bearbeitung versenden?

- An die Adresse des Halters  Abholung bei der Motorfahrzeugkontrolle Basel-Stadt  
 An folgende Adresse:

Name/Firma	_____	Vorname	_____
Strasse/Nr.	_____	PLZ/Ort	_____

**Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_