

Bitte wählen Sie die zuständige BH



**LAND
SALZBURG**

Ansuchen

um die Registrierung von Motorschlitten

Antragsteller/Antragstellerin	
Familienname, Akad. Grad	Vorname(n)
Straße, Haus-Nr., Stock	
PLZ	Ort
Tel.-Nr.	E-Mail

Gemäß dem Salzburger Motorschlittengesetz 2016 über den Betrieb von Motorschlitten LGBl. Nr. 14/2017, stelle ich den Antrag auf Registrierung der folgenden Motorschlitten.

Marke und Type:	Fahrgestell Nr.:	Motor Nr.:

Ich benötige den/die Motorschlitten im Sinne des §1 Abs. 2 lit. d bis f für folgende Zwecke:

.....
(Ort und Datum)

.....
Unterschrift