



Amt der Tiroler Landesregierung  
 Abteilung Verkehrsrecht  
 Heiligeiststraße 7 – 9  
 6020 Innsbruck

Ansprechperson: Gabriele Pletzer  
 Telefon: 0043(0)512/508-2442  
 Fax: 0043(0)512/508-742455  
 E-Mail: [verkehr@tirol.gv.at](mailto:verkehr@tirol.gv.at)

## ANTRAG

**auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung gemäß § 45 Abs. 2 StVO 1960 vom Fahrverbot für Lastkraftfahrzeuge an Samstagen, Sonntagen und gesetzlichen Feiertagen gemäß § 42 StVO 1960**

<b>Der/Die AntragstellerIn:</b> (Name/Firmenwortlaut und genaue Adresse angeben)	<b>Durchführendes Unternehmen:</b> (Name/Firmenwortlaut und genaue Adresse angeben)
Ansprechperson:	
Telefon:	Telefon:
Telefax:	Telefax:
E-Mail:	E-Mail:

### 1. Art des Lastkraftfahrzeuges:

<input type="checkbox"/> LASTKRAFTWAGEN
<input type="checkbox"/> LASTKRAFTWAGEN mit ANHÄNGEWAGEN
<input type="checkbox"/> SATTELZUG
<input type="checkbox"/> selbstfahrende ARBEITSMASCHINE

### 2. Behördliche Kennzeichen:

ZUGFAHRZEUG	ANHÄNGEWAGEN

### 3. Gesamtabmessungen des Transportes:

<b>Kennzeichen:</b>					
<b>Länge:</b>	m	m	m	m	m
<b>Breite:</b>	m	m	m	m	m
<b>Höhe:</b>	m	m	m	m	m
<b>Transportgesamtwicht:</b>	kg	kg	kg	kg	kg
<b>Anzahl der Achsen:</b>					

4. Für diese(s) Fahrzeug(e) liegt ein LÄRMARMZERTIFIKAT nach § 8b Abs. 4 KDV 1967 vor:

ja

nein

5. Art des Transportgutes:

6. Genaue Fahrtstrecke:

7. Anzahl der Fahrten:

einmalige Fahrt

einmalige Fahrt mit Rückfahrt

mehrmalige Fahrten

8. Datum und Uhrzeit der Fahrt(en):

9. Begründung, warum die Fahrt(en) weder durch organisatorische Maßnahmen noch durch die Wahl eines anderen Verkehrsmittels vermieden werden kann (können):

10. Raum für weitere Bemerkungen:

11. Folgende Unterlagen sind beizulegen:

1. Zulassungsschein(e) in Kopie
2. Vollmacht des durchführenden Unternehmens, wenn Antragsteller und durchführendes Unternehmen nicht identisch sind (Muster für Vollmacht siehe Beilage).
3. Auftragsbestätigung

Mit der Übermittlung der Genehmigung per E-Mail einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Muster für Vollmacht:**

# **VOLLMACHT**

**Die Firma**

**(Adresse durchführendes Unternehmen)**

**beauftragt die Firma**

**(Adresse Antragsteller)**

**für uns Anträge beim Amt der Tiroler Landesregierung betreffend Wochenendausnahmegenehmigungen zu stellen.**

---

**Ort, Datum**

---

**Firmenstempel  
Unterschrift**