TOLL COLLECT
service on the road

[1] Fahrzeugregistrierung / -änderungsmitteilung

Bitte füllen Sie das vorliegende Formular vollständig und gut leserlich aus. Verwenden Sie bitte eine Schreibmaschine oder schreiben Sie in Blockschrift. Zutreffende Felder bitte ankreuzen.

☐ **Neues Fahrzeug registrieren** ☐ **Änderung eines bereits registrierten Fahrzeuges**

Bei einer Änderungsmitteilung müssen die mit einem * gekennzeichneten Felder sowie der die Änderung betreffende Sachverhalt ausgefüllt werden.

2 **Firma***

Firma (Fortsetzung)

3 **Benutzernummer (entfällt bei gleichzeitiger Benutzerregistrierung)*** ☐☐☐☐☐☐☐

Fahrzeugdaten

4 **Nationalitätskennzeichen*** ☐☐☐

5 Amtliches Kfz-Kennzeichen*

6 **Fahrgestellnummer**

7 **Anzahl der Achsen des mautpflichtigen Fahrzeugs (nur Zugmaschine)**
(Bitte kreuzen Sie die minimale Anzahl der Achsen Ihres Fahrzeuges an. Die Anzahl der Achsen entnehmen Sie bitte dem Fahrzeugschein.)

2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ **andere:** ☐☐

8 **Schadstoffklasse**
(Bitte kreuzen Sie die Schadstoffklasse Ihres Fahrzeuges an. Welcher Schadstoffklasse Ihr Fahrzeug zugeordnet ist, entnehmen Sie bitte dem Fahrzeugschein.)

S1 ☐ **S2** ☐ **S3** ☐ **S4** ☐ **S5** ☐ **EEV Klasse1** ☐

Informationen über die Einteilung der Fahrzeuge in Schadstoffklassen entnehmen Sie der Verordnung zur Festsetzung der Höhe der Autobahnmaut für schwere Nutzfahrzeuge (MautHV) vom 23. Juni 2003, BGBl I 2003, 1001. Zusätzlich können Sie die notwendigen Informationen im Internet unter www.toll-collect.de erhalten.

9a **Zulässiges Gesamtgewicht des mautpflichtigen Fahrzeugs (nur Zugmaschine), in kg (Gewichtsangabe unter F1 im Teil I der Zulassungsbescheinigung**)**

☐☐☐☐☐ **kg**

9b **OPTIONAL Gewichtsangabe F2 (im Teil I der Zulassungsbescheinigung**), sollte unter F1 keine Gewichtsangabe eingetragen sein**

☐☐☐☐☐ **kg**

**Zulassungsbescheinigung (Teil I) ersetzt ab 10/2005 den Fahrzeugschein

10 Geben Sie bitte die **monatlich** maximal zu erwartende Kilometerleistung **aller** mautpflichtigen Fahrzeuge an. Berücksichtigen Sie dabei **alle** mautpflichtigen derzeit bei Toll Collect registrierten Fahrzeuge Ihres Unternehmens. Es gilt dabei nur die **auf mautpflichtigen Straßen in Deutschland** zurückgelegte Kilometerleistung.

☐☐☐☐☐☐ **km/Monat**

11 Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind. Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Toll Collect GmbH. (Die AGB sind im Internet unter www.toll-collect.de erhältlich und liegen den Benutzerinformationen bei. Die Benutzerinformationen sowie die AGB können auch von Toll Collect GmbH angefordert werden (Call Center 0180 2 865526).)

12 **Ort, Datum** _____ **Firmenstempel, Unterschrift** _____

13 **Bitte schicken Sie das Formular mit rechtsgültiger Unterschrift und Firmenstempel an folgende Adresse:**
Toll Collect GmbH, Customer Service, Postfach 601363, D-14413 Potsdam oder faxen Sie es an die Nr.: +49 180 1 222628