|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Absender:  Firma  Z.H. Herrn/Frau Mustermann  Musterstrasse  0000 Musterbach |  | Name Behörde [z.B. Strassenverkehrsamt des Kantons…] Adresse Ort |

**Wichtiger Hinweis: Bitte beachten Sie, dass das Formular noch individuell anzupassen ist. Insbesondere gilt dies für die grünen Passagen. Vergessen Sie nicht, die Farben nach Ihrer Anpassung zu neutralisieren und unsere fettgedruckten Klammerkommentare sowie diesen Hinweis aus dem Formular zu löschen. Das Formular ist vollständig ausgefüllt und unterschrieben einzureichen an das zuständige Strassenverkehrsamt oder per E-Mail [die E-Mailadresse entnehmen Sie der Webseite des jeweiligen Amts]. Das Gesuch kann nicht telefonisch gestellt werden, sondern muss schriftlich erfolgen. Eine Einreichung des Gesuchs ist nur innerhalb von 14 Tagen ab Erhalt des Schreibens „Rechtliches Gehör“ möglich.**

**Gesuch um Festlegung des Massnahmenbeginns (Entzug oder Aberkennung)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname: |  |
|  | |
| Geburtsdatum (tt.mm.jjjj): |  |
|  | |
| Strasse: |  |
|  | |
| PLZ, Ort: |  |
|  | |
| AMA-Nr.: |  |

Hiermit erkläre ich mich mit der im Schreiben „Rechtliches Gehör“ (**bitte beachten Sie, dass je nach Behörde, die Schreiben und/oder Verfügungen andere Namen tragen können. Sehen Sie auf dem Schreiben nach, welches die Massnahme festlegt und fügen Sie den richtigen Titel ein**) erwähnten Massnahme einverstanden und beantrage den Massnahmenbeginn auf untenstehendes Datum. Dieser muss zeitnah zum Vorfalldatum liegen und deshalb zwingend innerhalb der nächsten sechs Monate ab dem Datum des Schreibens „Rechtliches Gehör“ erfolgen. Ein Wunschtermin über diesen Zeitraum hinaus ist nicht möglich. Ist der Massnahmenbeginn in der Verfügung einmal festgelegt, kann er nicht mehr abgeändert werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Gewünschter Beginn der Massnahme (tt.mm.jjjj): |  |
|  | |
| Geburtsdatum (tt.mm.jjjj): |  |
|  | |
| Tagsüber erreichbar (Telefon/Mobile-Nr.): |  |
|  | |
| E-Mail: |  |
|  | |
| Datum (tt.mm.jjjj): |  |
|  |  |
| Unterschrift (sofern per Post eingereicht): |  |