

Bescheinigung

gemäß § 1 Abs. 2 der 35. BImSchV (Kennzeichnungsverordnung)

	Ausführende Stelle	Name und Anschrift
<input type="checkbox"/>	Amtlich anerkannte Kfz-Werkstatt zur Durchführung der Abgasuntersuchung	
<input type="checkbox"/>	Amtlich anerkannte Überwachungsorganisation	
<input type="checkbox"/>	Technische Prüfstelle	

Beschreibung des Kraftfahrzeugs			
Amtliches Kennzeichen		Fahrzeugident.Nr.	
Hersteller:		Hersteller-Schlüsselnr.	
Fahrzeugtyp		Typschlüsselnr.	

Bestätigung:	
Es wird bestätigt, dass für das o.g. Kraftfahrzeug derzeit technisch kein geeignetes Nachrüstungssystem verfügbar ist.	<input type="checkbox"/>
Diese Bestätigung gilt 1 Jahr ab Ausstellungsdatum	

	Ort, Datum:	
<input type="checkbox"/>	Unterschrift der verantwortlichen Person der anerkannten AU-Kfz-Werkstatt mit Angabe der Kontroll-Nr. und AU-Stempel	
<input type="checkbox"/>	Unterschrift und Prüfstempel des Prüfsachverständigen der Überwachungsorganisation	
<input type="checkbox"/>	Unterschrift und Prüfstempel des amtlich anerkannten Sachverständigen oder Prüfers	

Datenbasis: TÜV DEKRA argetp21-Datenbank, Stand: 18.10.07