



Antragsformular Kontrollkarte

Bitte füllen Sie nur die umrandeten Felder in Blockschrift aus!

Reichen Sie den Antrag ein bei der ASFINAG Maut Service GmbH Digitaler Tachograph

ASFINAG Maut Service GmbH

 Reithtal 38
 Telefon:
 0800 400 12 400

 8940 Liezen
 Fax:
 +43 50108 926 720

 ÖSTERREICH
 E-Mail:
 tacho@asfinag.at

Daten der Kontrollstelle

Name der Kontrollstelle

Postleitzahl Ort der Kontrollstelle

Straße, Hausnummer

Kartennummer (bei Antrag auf Erneuerungs- oder Ersatzkarte)

Antrag auf Ausstellung einer

Erstkarte	Erneuerungs- karte	Ersatzkarte	Ersatzkarte	Ersatzkarte
noch kein Antrag gestellt	nach Ablauf der Gültigkeit der Erstkarte	Karte defekt und defekte Karte vorhanden	bei Verlust	bei Diebstahl

Anzahl der gewünschten Kontrollkarten auf Wunsch gültig ab (TT/MM/JJJJ)

Vordatierung um max. 4 Wochen möglich

Nachweise und organisatorische Vermerke

bei Antrag auf eine Ersatzkarte im Falle eines Defekts, Verlusts oder Diebstahls: defekte Karte, Verlustmeldung oder Diebstahlanzeige

sonstige Nachweise





Card Issuing Authorities (CIA) Austria

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die mit diesem Antrag erhobenen Daten werden zur Bearbeitung Ihres Antrags verwendet. Die ASFINAG Maut Service GmbH, ÖAMTC und ARBÖ als ermächtigte Einrichtungen nehmen die Aufgaben im Namen und Auftrag des Bundesministerium für Innovation, Mobilität und Infrastruktur wahr. Zweck ist die Ausstellung und Verwaltung der be-antragten Kontrollgeräte-/Fahrtenschreiberkarte durch die ermächtigten Einrichtungen und damit verbunden die Erfüllung der europaweiten Vorgaben zur verbesserten Kontrolle der Lenk-, Arbeits-, Bereitschafts- und Ruhezeiten von Fahrerinnen und Fahrern von Lastkraftwagen und Bussen.

Weitere Informationen finden Sie auf dem Informationsblatt zur jeweiligen Kontrollgeräte-/Fahrtenschreiberkarte sowie online unter: https://www.asfinag.at/verkehr/lkw-bus/digitaler-tachograph/

Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie ebenfalls online unter: https://www.bmimi.gv.at/impressum/daten.html

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Hinweise zur Kenntnis genommen und alle Angaben richtig gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift einer ermächtigten Person einer zuständigen Stelle gemäß § 123a KFG 1967