Absender / Expéditeur

**EINSATZKOMMANDO MILITÄRPOLIZEI        
Büro Panzerverschiebungen** **Pont-des-Iles 2** **1950 Sion**

Tel: +41 58 463 28 79

[panzerverschiebungen.mp@vtg.admin.ch](mailto:panzerverschiebungen.mp@vtg.admin.ch) Tel Nr/ nr tel:

E-Mail:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bewilligungsgesuch**  für die Verschiebung von Raupenfahrzeugen auf öffentlichen Strassen, Autobahnen und Autostrassen  **Gesuche sind 8 Wochen vor der ersten Fahrt einzureichen** | | | | | **Demande d’autorisation**  pour le déplacement des vhc chenilles sur les routes publiques, autoroutes et semi-autoroutes  **Les demandes doivent nous parvenir  8 semaines avant le premier déplacement** | | | | |
| **Einheit / Unité** | | | | | **Anzahl benötigte Bewilligungen Nombre d'autorisations nécessaires** | | | |  |
| Art der Fahrzeuge Genre de véhicules | |  |  | | |  |  |  | |
| Anzahl / Nombre | |  |  | | |  |  |  | |
| Datum / Date | Zeit / Heure | | | Strecke/Raum (oder Beilage Kartenausschnitt) - **inkl Rückfahrt** Itinéraire/Secteur (ou extrait de la carte annexée) - **incl le retour** | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | |

Bemerkungen:        
Remarques:

Stempel / Unterschrift

Timbre / signature