

**Prüfung der Verwendbarkeit für ein GfA-Partikelfilter-System für Lkw
und für Fahrzeuge mit besonderen Einsatzzwecken**

Fahrzeughalter/Firma:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.:

Fax.:

Email:

Angaben zum Fahrzeug:

Amtl. Kennzeichen:

Tag der Erstzulassung:

Fahrzeughersteller:

Fahrzeugtyp:

Fahrzeug-Ident-Nr.:

Schadstoffklasse: EURO 0: EURO 1: EURO 2: EURO 3:

Zum Motor:

Motortyp-Nr.:

Zylinder:

Leistung in kW:

Hubraum in cm³:

Km-Stand:

Abgasanlage:

Original-Schalldämpfer-Teile-Nr.:

Standardausführung

einseitige Abgasführung (ein Schalldämpfer)

Zweiflutige Abgasführung

Sonderausführung (z.B. Gefahrgut, Sonderaufbauten), Lage:

durchschnittliche prozentuale Fahrzeugverwendung:

Innerstädtisch: %

Außerorts: %

besondere Einsatzzwecke:

Beförderung gefährlicher Güter nach ADR/GGVSEB ja nein

Anteil Motorstillstand oder der Arbeiten mit Zusatzaggregaten,
z.B. Kran, im Stand an der Betriebszeit: %

oder durchschnittliche Dauer Motorstillstand / Dauer der Arbeitsphase
mit Zusatzaggregaten im Stand: Minuten

Anmerkung:

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Verwendbarkeit:

(wird von uns ausgefüllt)

Das Partikelfiltersystem ist für das Fahrzeug und den vorgesehenen Einsatzzweck **geeignet**.
Das Fahrzeug erfüllt nach Einbau des Filters die Kriterien der Schadstoffgruppe PMK 2
gemäß der 35. BImSchV und kann mit einer grünen Plakette gekennzeichnet werden.

Das Partikelfiltersystem ist für o.g. Fahrzeug und den vorgesehenen Einsatzzweck **nicht**

GfA mbH

Bitte senden Sie uns eine Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil I (Kfz-Schein)