



Kontrollbericht für Elektromotorfahrrad

Stand: 26. Mai 2020

Personalien des Fahrzeughalters

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Technische Angaben über das Fahrzeug

Marke/Typ: _____

Pedelec E-Bike

Rahmen-Nr.: _____

CH - Typenschein-Nr.: _____

Kontrollschild ZG: _____

Vignette-Nr.: _____

Mängelliste / Beanstandungsrapport

Aussteller: _____ Datum: _____

Rahmennummer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / verändert	Kettenschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / lose
Angabe Hersteller oder Marke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / verändert	Kette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	defekt / Verschleiss
Motor Kennzeichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / verändert / falsch	Pedalantrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	defekt / Verschleiss
Motorleistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ kW	Räder / Felgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v / h nicht original
Vmax. im reinen Elektrobetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ km/h	Speichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lose / gebrochen
Kontrollschild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unleserlich / fehlt	Radlagerspiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v / h zu gross
Fahrzeugausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt	Reifen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v / h falsch
Bremsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v / h ungenügende Wirkung	Fussrasten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v / h Abnutzung
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	v / h Verschleiss	Radstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ statt _____
Motorbedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gaszug defekt / klemmt	Gabel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	verbogen / geändert
elektr. Sperrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ausser Funktion / verstellt	Hinterradschwinge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spiel / geändert
Hauptstromkreis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schalter fehlt / defekt	Lenkkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spiel / Lager defekt
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sicherung fehlt / falsch	Lenker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Befestigung / Breite
Lichtanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lichtschalter defekt	Glocke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / defekt
Abblendlicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / defekt	Rückspiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / defekt
Schlusslicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / defekt	Sattel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lose / defekt
Rückstrahler: Pedal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / defekt	weitere Mängel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
hinten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / defekt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Diebstahlsicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlt / defekt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Übersetzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ statt _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Der Unterzeichner bestätigt, dass allfällige Mängel behoben sind, das Fahrzeug betriebs sicher ist und den Vorschriften entspricht.

Ort und Datum: _____

Stempel/Unterschrift
E-Bike-Fachgeschäft: _____



Öffnungszeiten Montag bis Freitag:
07.30 - 11.45 h
13.00 - 16.30 h

Hinterbergstrasse 41, 6312 Steinhausen
T +41 41 728 47 11, info.stva@zg.ch
www.zg.ch/strassenverkehrsamt

Wichtige Hinweise für die Zulassung der Elektromotorfahrräder

1. Fahrzeugzulassung

Motorfahrräder sind gemäss Art. 90 der Verkehrszulassungsverordnung (VZV) zum Verkehr zugelassen, wenn sie mit einem Fahrzeugausweis und einem gültigen Kontrollschild versehen sind. Auf dem gelben Kontrollschild (Format 14 x 10 cm) ist die Versicherungs-Vignette anzubringen

2. Fahrzeugprüfung

Motorfahrräder unterliegen seit dem 1. Juni 2015 nicht mehr der periodischen Nachprüfungspflicht. Bei Zweifeln an der Betriebssicherheit muss das E-Bike vor der Neuausstellung des Fahrzeugausweises geprüft werden. Die technische Fahrzeugprüfung wird vom privaten E-Bike-Gewerbe durchgeführt. Es sind alle E-Bike-Fachbetriebe des Kantons Zug berechtigt, diese technische Fahrzeugprüfung vorzunehmen. Das E-Bike ist gereinigt vorzuführen. Rahmennummer und Motorkennzeichen müssen gut lesbar sein. Mängel sind innert 10 Tagen bei einem prüfberechtigten E-Bike-Fachbetrieb zu beheben. Notreparaturen sind nicht zulässig.

3. Kontrollbericht für Elektromotorfahrrad

Der E-Bike-Fachbetrieb trägt die notwendigen Angaben in den Kontrollbericht ein und bestätigt mittels Stempel und Unterschrift deren Richtigkeit. Aufgrund des vollständig ausgefüllten Kontrollberichts erstellt das Strassenverkehrsamt den Fahrzeugausweis mit dem neuen Prüfungsdatum.

4. Auskünfte

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Strassenverkehrsamt des Kantons Zug

Bereich Zulassung: Tel. 041 728 47 11

Bereich Prüfungen (Technische Auskunft): Tel. 041 728 47 47