**Fragebogen zur Ausweitung des Geltungsbereichs der Chauffeurverordnung sowie zur Umsetzung der Motion 20.4478 Dittli**

**Stellungnahme eingereicht durch:**

|  |
| --- |
| [ ]  Kanton [ ]  Verband [ ]  Organisation [ ]  Übrige |
| Absender:  |
| **Wichtig:**Ihre elektronische Stellungnahme senden Sie bitte als pdf und als **Word**-Dokument bis am 23.02.2024 an folgende E-Mail-Adresse: konsultation-ARV@astra.admin.ch  |

**A. Entwurf der Chauffeurverordnung (ARV 1; SR 822.221)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Ausweitung des Geltungsbereichs der ARV 1 im *grenzüberschreitenden* Verkehr (ab 1. Juli 2026)** |
|  | Sind Sie damit einverstanden, dass der Geltungsbereich der ARV 1 im grenzüberschreitenden Verkehr wie in der EU auf Lenkende von Fahrzeugen zum Sachentransport von über 2,5 bis 3,5 t (Lieferwagen) ausgeweitet wird, sofern das Lenken deren berufliche Haupttätigkeit darstellt oder der Transport auf fremde Rechnung durchgeführt wird (Art. 3 Abs. 1 Bst. abis und Art. 4 Abs. 1 Bst. j E-ARV 1)? |
|  |  |
|  | [ ]  JA | [ ]  NEIN | [ ]  keine Stellungnahme / nicht betroffen |
|  |
|  | Bemerkungen | Änderungsantrag (Textvorschlag) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2a.** | **Verzicht auf Ausweitung des Geltungsbereichs der ARV 1 im *Binnenverkehr***  |
|  | Sind Sie damit einverstanden, im Binnenverkehr auf die Ausweitung des Geltungsbereichs der ARV 1 auf Lenkende von Fahrzeugen zum Sachentransport von über 2,5 bis 3,5 t (Lieferwagen), deren berufliche Haupttätigkeit das Lenken ist oder die den Transport auf fremde Rechnung durchführen, zu verzichten?  |
|  |  |
|  | [ ]  JA | [ ]  NEIN | [ ]  keine Stellungnahme / nicht betroffen |
|  | Bemerkungen | Änderungsantrag (Textvorschlag) |
|  |  |
| **2b.** | **Falls die Antwort auf Frage 2a «NEIN» lautet und Sie eine Ausweitung des Geltungsbereichs der ARV 1 auch im *Binnenverkehr* befürworten:** |
|  | Wären Sie mit den im erläuternden Bericht (S. 5 ff.) aufgezeigten Regelungen zur Ausweitung des Geltungsbereichs der ARV 1 im Binnenverkehr einverstanden? |
|  |
|  | [ ]  JA | [ ]  NEIN | [ ]  keine Stellungnahme / nicht betroffen |
|  | Bemerkungen | Änderungsantrag (Textvorschlag) |
|  |  |

**B. Ihre übrigen Bemerkungen**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Hinweis:**Wenn Sie sich zu einem Änderungsvorschlag äussern möchten, zu dem keine Frage gestellt wurde, benutzen Sie bitte die folgenden Eingabefelder. |
|  |
| Erlass und Artikel | Bemerkungen | Änderungsantrag (Textvorschlag) |
|  |  |  |