

Absender/in

--

Antrag

auf

- Ersterteilung
- Änderung
- Verlängerung
- Wiedererteilung

einer Genehmigung für die Ausübung eines Gelegenheitsverkehrs nach dem Personenbeförderungsgesetz (PBefG)

- Mietomnibusverkehr
- Ausflugsfahrten mit PKW
- Ausflugsfahrten mit KOM
- Ferienzielreisen mit PKW
- Ferienziel-Reisen mit KOM
- Mietwagenverkehr
- Taxenverkehr

Hinweis

Die personenbezogenen Daten dieses Antrages werden aufgrund von § 12 PBefG erhoben. Reicht der vorgesehene Platz nicht aus, sind Beiblätter zu verwenden, die als Anlage gekennzeichnet sind. Gemäß § 12 Abs. 2 PBefG sind dem Genehmigungsantrag ferner Unterlagen beizufügen, die ein Urteil über die Leistungsfähigkeit und Sicherheit des Betriebes ermöglichen. Insbesondere sind Sie verpflichtet, Angaben zu machen, die belegen, dass Ihnen das für die Betriebseinrichtung erforderliche Kapital zur Verfügung steht.

1. Antragsteller/in

Name der juristischen Person		Familiennamen	
Ggf. Geburtsname	Vorname	Funktion im Unternehmen	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Staatsangehörigkeit/en	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend			
Datum (TT.MM.JJJJ) seit			
Wohnsitz: Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	
Betriebssitz: Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Weitere Inhaber/innen

Familiennamen		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Funktion im Unternehmen					
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend					
Datum (TT.MM.JJJJ) seit					
Straße, Hausnummer			PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)			

Familiennamen		Ggf. Geburtsnamen	Vorname
Funktion im Unternehmen			
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend			
seit	Datum (TT.MM.JJJJ)		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

Familiennamen		Ggf. Geburtsnamen	Vorname
Funktion im Unternehmen			
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend			
seit	Datum (TT.MM.JJJJ)		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

3. Für die Geschäftsführung bestellte Person/en

Familiennamen		Ggf. Geburtsnamen	Vorname
Funktion im Unternehmen			
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Staatsangehörigkeit/en
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend			
seit	Datum (TT.MM.JJJJ)		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

4. Fachliche Eignung (bitte belegen)

Fachliche Eignung liegt vor aufgrund

- einer angemessener Vortätigkeit

Name der Person/en

- einer bestandener Fachkundeprüfung

Name der Person/en

- einer bestandenen Abschlussprüfung zum Kaufmann/zur Kauffrau im Eisenbahn- und Straßenverkehr, Schwerpunkt Personenverkehr/zum Verkehrsfachwirt/zur Verkehrsfachwirtin/als Betriebswirt(in) (DAV Bremen)/als Diplombetriebswirt(in) in Verkehrsbetriebswirtschaft und Logistik (FH Heilbronn)/Diplom Verkehrswirtschaftler(in) (TU Dresden)

Name der Person/en

5. Bisherige Genehmigung/en

Sind Sie bereits Inhaber/in einer Genehmigung oder Betriebsführer/in (§ 2 Abs. 2 i. V. m. § 3 Abs. 2 PBefG)

- nein ja

Genehmigte Verkehrsart/-form

6. Gültigkeitsdauer

Die Gültigkeitsdauer der Genehmigung soll betragen bzw. verlängert werden

um Jahr/e (**Hinweis:** Die Höchstdauer beträgt 5 Jahre (bei Neuanträgen im Taxenverkehr 2 Jahre))
 von Datum (TT.MM.JJJJ) bis Datum (TT.MM.JJJJ)

7. Verwendete Fahrzeuge (nicht notwendig, wenn Kopien der Fahrzeugscheine beigelegt werden)

Lfd. Nr.	Fahrzeugart	Amtliches Kennzeichen	Hersteller/in	Fahrzeug-identnummer	Halter/in	Anzahl Sitzplätze	Fahrzeugeinsatz auch im Linienverkehr
1							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
14							<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

8. Anlagen

- Bescheinigung des Finanzamtes und der Gemeinde des Betriebsitzes über die steuerliche Zuverlässigkeit (nicht älter als 3 Monate) 1-fach
- Bescheinigung der zuständigen Stellen über die ordnungsgemäße Entrichtung der Beiträge zur sozialen Kranken- und Rentenversicherung und zur Arbeitslosenversicherung (nicht älter als 3 Monate) 1-fach
- Bescheinigung der Berufsgenossenschaft über die ordnungsgemäße Entrichtung der Beiträge (einschließlich etwa zu zahlender Vorschüsse) zur Unfallversicherung (nicht älter als 3 Monate) 1-fach
- Bescheinigung, Dienstzeugnisse oder Prüfungszeugnisse des Antragstellers oder der für die Führung der Geschäfte bestellten Person zum Nachweis der fachlichen Eignung 2-fach
- Polizeiliches Führungszeugnis für den Antragsteller und ggf. die zur Führung der Geschäfte bestellten Person 1-fach
- Auskunft aus dem Gewerbezentralregister 1-fach
- Nur bei Unternehmen, die in das Handels- oder Genossenschaftsregister eingetragen sind: beglaubigte Abschrift der Eintragungen, bei Gesellschaften mit beschränkter Haftung, außerdem die Gesellschafterliste (die Unterlagen sollen nicht älter als 3 Monate sein) 1-fach

- Eigenkapitalbescheinigung nach § 2 II Nr. 2 PBZugV 1-fach
- Vermögensübersicht (Taxen- und Mietwagenverkehr) 1-fach
- Zusatzbescheinigung nach § 2 III PBZugV 1-fach
- Gesellschaftsvertrag 1-fach
- Unterlagen zum Nachweis des Beschäftigungsverhältnisses der zur Führung der Geschäfte bestellten Person 1-fach
- Kopie Kfz-Schein der eingesetzten Fahrzeuge 1-fach
- Nachweis über den Einbau einer Alarmanlage (§ 25 Abs. 3, § 30 Abs.1 BOKraft) 1-fach
- Nachweis über den Einbau eines Wegstreckenzählers (§ 30 Abs.1 BOKraft) 1-fach
- Nachweis über die letzte HU der eingesetzten Fahrzeuge (§29 StVZU i.V.m. §§ 41,42 BOKraft) 1-fach

Sonstige Anlagen

9. Ergänzungen

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag und in den beigefügten Anlagen, die Bestandteil dieses Antrags sind, nach bestem Wissen richtig und vollständig gemacht habe.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift