

Absender/in (z.B. Wirtschaftsprüfer/in, Steuerberater/in o.ä.)

PLZ, Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)
Ansprechpartner/in	Zimmernummer
Telefon (Durchwahl)	Telefax
E-Mail	

## Eigenkapitalbescheinigung nach § 2 Abs. 2 Nr. 2 der Berufszugangsverordnung für den Straßenpersonenverkehr

### Das Unternehmen

Name bzw. Firma		Rechtsform	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	

verfügt am Stichtag über folgendes Eigenkapital:

<b>Stichtag</b> (TT.MM.JJJJ)	
---------------------------------	--

	Betrag	
<b>I. Kapital</b>		
<b>II. Kapitalrücklage</b>		
<b>III. Gewinnrücklagen</b>		
1. Gesetzliche Rücklage		
2. Rücklage für eigene Anteile		
3. Satzungsgemäße Rücklagen		
4. Andere Gewinnrücklagen		
<b>IV. Gewinnvortrag/ Verlustvortrag</b>		
<b>V. Jahresüberschuss/ Jahresfehlbetrag</b>		
<b>Eigenkapital</b>		

### Bemerkungen

Aufgrund der vorgelegten Unterlagen wird hiermit das ausgewiesene Eigenkapital bestätigt. Von der Ordnungsmäßigkeit der Unterlagen habe ich mich/haben wir uns überzeugt.

Stempel, Unterschrift Wirtschaftsprüfer/in, vereidigte/r Buchprüfer/in, Steuerberater/in, Steuerbevollmächtigte/r, Fachwalt/-anwältin für Steuerrecht, Wirtschaftsprüfungs-, Buchprüfungs- oder Steuerberatungsgesellschaft bzw. Kreditinstitut