

Posteingang:

PLZ, Ort, Datum

An
Landratsamt Bautzen
Straßenverkehrsamt
Macherstraße 55

01917 Kamenz

Beachten Sie bitte folgende Hinweise:
Ihr Antrag und die Anlagen werden in einfacher
Ausfertigung benötigt.
Reicht der vorgesehene Platz nicht aus, machen Sie
alle weiteren Angaben auf Beiblättern, die als Anlagen
gekennzeichnet werden sollten.

Zutreffendes ankreuzen x oder ausfüllen

Antrag für die Erteilung einer Genehmigung

Ersterteilung

Wiedererteilung

Änderung

für einen Gelegenheitsverkehr nach dem Personenbeförderungsgesetz (PBefG)

Gelegenheitsverkehr mit KOM

Gemeinschaftslizenz

Taxenverkehr

Mietwagenverkehr

Ausflugsfahrten mit Pkw

Ferienziel-Reisen mit Pkw

1.	Name/Firma des Antragstellers (genaue Bezeichnung des Unternehmens)				
	Wohnsitz (Ort, Straße)		Telefon:	Fax:	
	Betriebssitz (Ort, Straße)		e-mail:		
2.	<u>Angaben über den/die Inhaber (bei Handelsgesellschaften ggf. Gesellschafterliste)</u>				
	a) Name (ggf. auch Geburtsname)		Vorname		
	Funktion im Unternehmen		Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		
	Familienstand	Geburtsstag	Geburtsort	Geburtsname der Mutter	Staatsangehörigkeit
	b) Name (ggf. auch Geburtsname)		Vorname		
	Funktion im Unternehmen		Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		
	Familienstand	Geburtsstag	Geburtsort	Geburtsname der Mutter	Staatsangehörigkeit
3.	<u>Angaben über die für die Führung der geschäfte bestellte(n) Person(en)</u>				
	a) Name (ggf. auch Geburtsname)		Vorname		
	Funktion im Unternehmen		Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		
	Familienstand	Geburtsstag	Geburtsort	Geburtsname der Mutter	Staatsangehörigkeit
	b) Name (ggf. auch Geburtsname)		Vorname		
	Funktion im Unternehmen		Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		
	Familienstand	Geburtsstag	Geburtsort	Geburtsname der Mutter	Staatsangehörigkeit

**Eigenkapitalsbescheinigung nach § 2 Abs. 2 Nr. 2
der Berufszugangsverordnung für den Straßenpersonenverkehr**

Das Unternehmen

(Name/Firma und Anschrift des Antragstellers)

verfügt am Stichtag _____

über folgendes Eigenkapital:

- I. Kapital _____
- II. Kapitalrücklage _____
- III. Gewinnrücklagen: _____
 - 1. Gesetzliche Rücklagen _____
 - 2. Rücklage für eigene Anteile _____
 - 3. Satzungsmäßige Rücklagen _____
 - 4. Andere Gewinnrücklagen _____
- IV. Gewinnvortrag / Verlustvortrag _____
- V. Jahresüberschuss / Jahresfehlbetrag _____

Eigenkapital _____

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

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift des Wirtschaftsprüfers, vereidigten Buchprüfers, Steuerberaters, Steuerbevollmächtigten, Fachanwalts für Steuerrecht, einer Wirtschaftsprüfungs-, Buchprüfungs- oder Steuerberatungsgesellschaft oder eines Kreditinstitutes)

Fahrzeugliste

Nr.	Amtliches Kennzeichen	Typ (KOM oder PKW)	Hersteller	Identnummer	Sitzplätze	Stehplätze	Verkehrsart (T, M, A und/oder F, G)*	EU-Lizenz bei KOM
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

*

- T Verkehr mit Taxen
- M Verkehr mit Mietwagen
- A Ausflugsfahrten mit PKW
- F Ferientziel-Reisen mit PKW
- G Gelegenheitsverkehr mit KOM