

An Kreis Lippe Der Landrat FG Straßenverkehr 32754 Detmold	<u>Beachten Sie bitte folgende Hinweise:</u> Ihr Antrag wird in einfacher Ausfertigung benötigt. Reicht der vorgesehene Platz nicht aus, machen Sie alle weiteren Angaben auf Beiblättern, die dann als Anlagen gekennzeichnet werden sollten. <hr/> Zutreffendes ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen
--	---

A N T R A G

auf Erteilung einer Genehmigung für einen Gelegenheitsverkehr nach dem Personenbeförderungsgesetz (PBefG)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mietomnibusverkehr | <input type="checkbox"/> Ausflugsfahrten mit KOM | <input type="checkbox"/> Ferienziel-Reisen mit KOM |
| <input type="checkbox"/> Mietwagenverkehr | <input type="checkbox"/> Ausflugsfahrten mit PKW | <input type="checkbox"/> Ferienziel-Reisen mit PKW |
| <input type="checkbox"/> Taxenverkehr | | |

1.	Name/Firma des Antragstellers (genaue Bezeichnung des Unternehmens)		
	Wohnsitz (Ort, Straße)		
	Betriebssitz (Ort, Straße)		Telefonnummer.:
2.	Angaben über den (die) Inhaber (bei Handelsgesellschaften ggf. Gesellschafterliste)		
	Name (ggf. auch Geburtsname)		Vorname
	Geburtsort	Funktion im Unternehmen	
	Geburtsort	Stellung im Unternehmen (Aufgabengebiet)	
3.	Angaben über die für die Führung der Geschäfte bestellte(n) Person(en)		
	Name (ggf. auch Geburtsname)		Vorname
	Geburtsort	Stellung im Unternehmen (Aufgabengebiet)	
4.	Sind Sie bereits Inhaber einer Genehmigung oder Betriebsführer (§ 2 Abs. 2 i.V.m. § 3 Abs. 2 PBefG)?		
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - genehmigte Verkehrsart oder -form _____		
5.	<input type="checkbox"/> Die Ersterteilung <input type="checkbox"/> Die Wiedererteilung der Genehmigung wird beantragt		
6.	Bitte nur bei Anträgen auf Ersterteilung einer Genehmigung für den Ferienziel-Reiseverkehr angeben - Verfügen Sie über ausreichende Erfahrungen auf dem Gebiet des Reiseverkehrs?		
	<input type="checkbox"/> aufgrund eigener Erfahrungen, erworben durch: _____		
	<input type="checkbox"/> durch Zusammenarbeit mit bewährten Reiseveranstaltern (bitte Nachweis beifügen)		

7.	Angaben über die Zahl, die Art (KOM, PKW), den Fahrzeughalter, das amtliche Kennzeichen, Fahrge- stell-Nr. und Sitzplätze der zu verwendenden Fahrzeuge			
	Amtl. Kennzeichen	Hersteller, Fahrgestell-Nr.	Halter (falls nicht selbst)	Zahl der Sitz- plätze
8.	Ich versichere, daß ich die Angaben in diesem Antrag und in den beigefügten Anlagen, die Bestandteil dieses Antrages sind, nach bestem Wissen richtig und vollständig gemacht habe.			
_____		_____		
(Ort, Datum)		(Unterschrift des Antragstellers)		
Als Anlagen werden die umseitig mit einem <input checked="" type="checkbox"/> gekennzeichneten Unterlagen beigefügt. Die personenbezogenen Daten werden aufgrund der §§ 12 und 54 PBefG erhoben.				

Wichtiger Hinweis: Der Antrag gilt gemäß § 2 der Berufszugangsverordnung erst als gestellt, wenn der Behörde sämtliche Antragsunterlagen und Nachweise vorliegen !!

Anlagen :

- Beilage zum Antrag: Vermögensübersicht und Nachweis des Eigenkapitals
Achtung: Diese Unterlagen sind nur ein Jahr ab dem Stichtag verwertbar !
- Bescheinigung des Finanzamtes und der Gemeinde des Betriebssitzes über die steuerliche Zuverlässigkeit
- Bescheinigung der zuständigen Krankenkasse (Falls Ihre Fahrer bei verschiedenen Kassen versichert sind, von allen) über die ordnungsgemäße Entrichtung der Beiträge zur Sozialversicherung
- Bescheinigung der Berufsgenossenschaft über die ordnungsgemäße Entrichtung der Beiträge (einschließlich etwa zu zahlender Vorschüsse) zur Unfallversicherung
- Bei Ersterteilung:** Fachkundebescheinigung der IHK für den Antragsteller oder die für die Führung der Geschäfte bestellten Person zum Nachweis der fachlichen Eignung
- Polizeiliches Führungszeugnis und Auszug aus dem Gewerbezentralregister für den Antragsteller und ggf. die zur Führung der Geschäfte bestellte Person (zu beantragen bei der Gemeindeverwaltung des jeweiligen Wohnsitzes zur Vorlage beim Kreis Lippe, FG 2.2 Straßenverkehr)
- Beilage zum Antrag: Auflistung der beschäftigten Fahrer
- 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)
- Gesellschaftsvertrag
- Unterlagen zum Nachweis des Beschäftigungsverhältnisses der zur Führung der Geschäfte bestellten Person
- _____
- _____
- _____
- _____

Name/Firma des Antragstellers (genaue Bezeichnung des Unternehmens)	<u>Hinweis:</u> Die Vermögensübersicht darf nur von einer entsprechend berechtigten (siehe Eigenkapitalbescheinigung) Person oder Institution bestätigt werden. Der Stichtag darf zum Zeitpunkt der Antragstellung nicht länger als ein Jahr zurückliegen.
--	---

<u>Vermögensübersicht</u> Stand: _____ Bitte die Währung angeben: <input type="checkbox"/> Euro

A	Aktiva	B	Passiva
1.0	Anlagevermögen	4.0	Langfristige Verbindlichkeiten
1.1	Verkehrswert der unbebauten Grundstücke _____	4.1	Grundschulden _____
1.2	Verkehrswert der bebauten Grundstücke _____	4.2	Hypotheken _____
1.3	Zeitwert des Fahrzeugparks _____		
1.4	Betriebs- und Geschäftsausstattung _____		
2.0	Umlaufvermögen	5.0	Sonstige Verbindlichkeiten
2.1	Vorräte (Treibstoff, Reifen, Ersatzteile) _____	5.1	Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen (Lieferanten) _____
2.2	Forderungen aus Leistungen _____	5.2	Darlehen, Kredite _____
2.3	Sonstige Forderungen _____	5.3	Steuerschulden _____
2.4	Wertpapiere _____	5.4	Versicherungs-, Beitragsschulden _____
2.5	Bankguthaben _____		
2.6	Postscheck-Guthaben _____		
2.7	Kassenbestand _____		
3.0	Summe Aktiva _____	6.0	Summe Passiva _____

2.	Die Finanzierung der Fahrzeuge erfolgt durch: <input type="checkbox"/> Eigenmittel <input type="checkbox"/> Darlehen <input type="checkbox"/> Kredit <input type="checkbox"/> Leasinggeschäft - bitte Unterlagen beifügen, wie z. B. Darlehens-, Kreditzusage- oder Leasingbedingungen -			
3.	Angaben über die eingesetzten Fahrzeuge			
	Hersteller	Fahrzeugtyp	Baujahr	Zeitwert
4.	Wurde in den letzten 2 Jahren eine eidesstattliche Versicherung geleistet oder gegen Sie Haftbefehl zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung erlassen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann und wo? 20__ _____			
5.	Sind Vollstreckungsmaßnahmen in den letzten 2 Jahren eingeleitet worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
6.	Angaben über Ihre wirtschaftlichen Verhältnisse, die nicht unter lfd. Nr. 1 - 5 erfaßt sind, bitte (ggf) gesondert darstellen.			
Ort, Datum		Anschrift und Firmenstempel des Antragstellers		

Die Angaben auf Seite 3 und 4 des Antrages werden bestätigt:

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel der berechtigten Person oder Institution gemäß Eigenkapitalbescheinigung

Auflistung der beschäftigten Fahrer

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift	Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung		
	ausgestellt am	von StVA / Umfang *	gültig bis:

* Umfang: T = Taxi, M = Mietwagen (ggf. Ortskunde angeben), K = Krankenwagen, L = Linienverkehr,
A = Ausflugsfahrten, F = Ferientzielreisen