## Antrag auf Erteilung einer Genehmigung

☐ für die Ersterteilu			
		form des Linienverkehrs beförderungsgesetz (PBe	efG)
Landratsamt Ostalbkr - <b>Geschäftsbereich No</b> Gartenstraße105 73430 Aalen			
☐ Berufsverkehr	☐ Schülerfahrten	☐ Marktfahrten	☐ Theaterfahr
(§ 43 Nr. 1 PBefG)	(§ 43 Nr. 2 PBefG)	(§ 43 Nr. 3 PBefG)	(§ 43 Nr. 4 PBet
Angaben über den B			
Firmenbezeichnung:(genaue E	Bezeichnung)		
Firmensitz (Straße, Hausnumr	mer, PLZ, Ort):		
Telefon-Nummer:	Telefax-Nummer:	E-Mail-Adresse:	
Angaben über die/d		E-Mail-Adresse:	
	en Inhaber/in	E-Mail-Adresse:	
Angaben über die/d Name, Vorname:	en Inhaber/in	E-Mail-Adresse:	
Angaben über die/d Name, Vorname:	en Inhaber/in	E-Mail-Adresse:	
Angaben über die/d Name, Vorname: Wohnsitz (Straße, Hausnumm	en Inhaber/in	E-Mail-Adresse:	
Angaben über die/d Name, Vorname: Wohnsitz (Straße, Hausnumm	en Inhaber/in	E-Mail-Adresse:  Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Angaben über die/d Name, Vorname: Wohnsitz (Straße, Hausnumm	en Inhaber/in ner, PLZ, Ort):		Staatsangehörigkeit:
Angaben über die/d Name, Vorname: Wohnsitz (Straße, Hausnumm Funktion im Unternehmen: Familienstand:	en Inhaber/in ner, PLZ, Ort): Geburtstag:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Angaben über die/d Name, Vorname:  Wohnsitz (Straße, Hausnumm  Funktion im Unternehmen:  Familienstand:  Telefon-Nummer:	Geburtstag:  Telefax-Nummer:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Angaben über die/d Name, Vorname: Wohnsitz (Straße, Hausnumm Funktion im Unternehmen: Familienstand: Telefon-Nummer:	Geburtstag:  Telefax-Nummer:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Angaben über die/d Name, Vorname:  Wohnsitz (Straße, Hausnumm  Funktion im Unternehmen:  Familienstand:  Telefon-Nummer:	Geburtstag:  Telefax-Nummer:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Angaben über die/d Name, Vorname:  Wohnsitz (Straße, Hausnumm  Funktion im Unternehmen:  Familienstand:  Telefon-Nummer:	Geburtstag:  Telefax-Nummer:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Angaben über die/d Name, Vorname:  Wohnsitz (Straße, Hausnumm  Funktion im Unternehmen:  Familienstand:  Telefon-Nummer:  Name, Vorname:  Wohnsitz (Straße, Hausnumm	Geburtstag:  Telefax-Nummer:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:  Staatsangehörigkeit:

Wohnsi	tz (Straße,	Hausnummer,	PLZ, Ort):		
Stellung	g im Unter	nehmen (Aufga	bengebiet):		
Familie	nstand:		Geburtstag:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Telefon-Nummer:			Telefax-Nummer:	E-Mail-Adresse:	
		Einverständn chen Eignung is	 iserklärung ist beigefügt st beigefügt	I	
Name,	Vorname:				
Wohnsi	tz (Straße,	Hausnummer,	PLZ, Ort):		
Stellung	g im Unter	nehmen (Aufga	bengebiet):		
Familie	nstand:		Geburtstag:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Telefon	-Nummer:		Telefax-Nummer:	E-Mail-Adresse:	
	garigase	- Ioruc		Butain and Akcenzere	anen der denemmigding
□ ne Genehr	e <b>in</b> nigungsbe		hmigte Verkehrsart):	Datum und Aktenzeid	chen der Genehmigung
Die		Ersterte	ilung		
		Wiedere	erteilung		
		Änderur	ng/Erweiterung	der Genehmig	gung wird beantragt
von	(Ausgan	gspunkt: Ort	, Straße bzw. Platz):		
nach	/Fndn	alt. Ort Str	aße bzw. Platz):		
Hach	(Enapa	nkt: Ort, Str	aise Dzw. Piatz):		
über	(genau	er Streckenv	erlauf: Orte, Ortsdurcl	hfahrten, Straße, Plätze):	
> Übe	rsichtsk	arte ist beig	efügt!!!!		
Ditto	nur hai l		Erweiterung oder Äne	derung einer bestehenden	Conchmigung angohan
Ditte	iiui bei i	Jeantragter	<u>Elweiterung</u> oder <u>And</u>	<u>aerung</u> emer bestenenden	Genemingung angeben -
		geltende G	Genehmigung ist b	efristet bis zum	
		gspunkt: Ort	, Straße bzw. Platz):		
ınd la	(Ausgan				
<b>ind la</b> von			aße bzw. Platz):		

	•	aten Verkehrsunternehmen sind Ihres Wissen
<b>nzugsgebiet des l</b> Iame des Unterneh	peantragten Sonderl	inienverkehrs tätig?
iame des Onternen	mens.	
☐ Linienverkehr	☐ Sonderform de	s Linienverkehrs, und zwar
on:	<u> </u>	nach:
herlagerung mit dem	heantragten Linienverke	ehr ergibt sich auf folgenden/r Strecke/n:
bender and mic acm	Deartiageen Einienverke	en englist sterr dur rongerhaert, i streetke, in
lame des Unterneh	mens:	
 □ Linienverkehr	☐ Sonderform de	s Linienverkehrs, und zwar
		nach:
von:		
	hoantragton Linionvorke	phr orgint sich auf folgondon/r Strocko/n
Überlagerung mit dem	gtem <u>Berufs- bzw. Schüle</u>	
Öberlagerung mit dem Bitte nur bei beantrag s sollen - Berufstä Name:	gtem <u>Berufs- bzw. Schüle</u>	
Öberlagerung mit dem Bitte nur bei beantrag s sollen - Berufstä Name:	gtem <u>Berufs- bzw. Schüle</u>	<u>erverkehr</u> ausfüllen -
Überlagerung mit dem Bitte nur bei beantrag s sollen - Berufstä Name: Straße:	gtem <u>Berufs- bzw. Schüle</u>	<u>erverkehr</u> ausfüllen -
Öberlagerung mit dem Bitte nur bei beantrag s sollen - Berufstä Name: Straße:	gtem <u>Berufs- bzw. Schüle</u> tige/Schüler/innen -	erverkehr ausfüllen - folgender Firma/Schule befördert werden:  Telefon-Nr.:
Überlagerung mit dem Bitte nur bei beantrag s sollen - Berufstä Name: Straße:	gtem <u>Berufs- bzw. Schüle</u>	erverkehr ausfüllen - folgender Firma/Schule befördert werden:  Telefon-Nr.:
Überlagerung mit dem Bitte nur bei beantrag s sollen - Berufstä Name: Straße: Ort: Bitte nur bei beantra	gtem <u>Berufs- bzw. Schüle</u> tige/Schüler/innen - gten <u>Markt- bzw. Theat</u> e	erverkehr ausfüllen - folgender Firma/Schule befördert werden:  Telefon-Nr.:
Überlagerung mit dem  Bitte nur bei beantrag  s sollen - Berufstä  Name:  Straße:  Ort:  Bitte nur bei beantra	gtem <u>Berufs- bzw. Schüle</u> tige/Schüler/innen - gten <u>Markt- bzw. Theate</u> /innen zu folgenden	erverkehr ausfüllen - folgender Firma/Schule befördert werden:  Telefon-Nr.:
Überlagerung mit dem Bitte nur bei beantrag s sollen - Berufstä Name: Straße: Ort: Bitte nur bei beantra	gtem <u>Berufs- bzw. Schüle</u> tige/Schüler/innen - gten <u>Markt- bzw. Theate</u> /innen zu folgenden	erverkehr ausfüllen - folgender Firma/Schule befördert werden:  Telefon-Nr.:
Diberlagerung mit dem  Bitte nur bei beantrag  s sollen - Berufstä  Name:  Straße:  Ort:  Bitte nur bei beantra  s sollen Besucher/  Genaue Bezeichnung	gtem <u>Berufs- bzw. Schüle</u> tige/Schüler/innen - gten <u>Markt- bzw. Theate</u> /innen zu folgenden	erverkehr ausfüllen - folgender Firma/Schule befördert werden:  Telefon-Nr.:
Diberlagerung mit dem  Bitte nur bei beantrag  s sollen - Berufstä  Name:  Straße:  Ort:  Bitte nur bei beantra  s sollen Besucher/  Genaue Bezeichnung	gtem <u>Berufs- bzw. Schüle</u> tige/Schüler/innen - gten <u>Markt- bzw. Theate</u> /innen zu folgenden	erverkehr ausfüllen - folgender Firma/Schule befördert werden:  Telefon-Nr.:
Diberlagerung mit dem  Bitte nur bei beantrag  s sollen - Berufstä  Name:  Ort:  Bitte nur bei beantra  s sollen Besucher/  Genaue Bezeichnung  Straße:  Ort:	gtem <u>Berufs- bzw. Schüle</u> tige/Schüler/innen - gten <u>Markt- bzw. Theate</u> /innen zu folgenden g:	erverkehr ausfüllen - folgender Firma/Schule befördert werden:  Telefon-Nr.:

	□ Ja □ nein
b)	über den Fahrplan (§ 40 PBefG)
- 1	☐ Ja ☐ nein, Fahrplan ist beigefügt
C)	über die Beförderungsbedingungen und -entgelte (§ 39 PBefG)
	☐ Ja ☐ nein, Beförderungsbedingungen und Aufstellung der Beförderungsentgelte sind beigefügt
	Anlagen sind beigefügt: mit einem X gekennzeichneten Anlagen sind stets erforderlich):
	Eigenkapitalbescheinigung nach § 2 II Nr. 2 PBZugV (Kraftomnibusse)
Χ	sind vom Steuerberaterbüro zu bestätigen (Pflicht seit 1. Juli 2000 nach der Berufszugangsverordnung)
Χ	Zusatzbescheinigung nach § 2 III PBZugV (Kraftomnibusse) sind vom Steuerberaterbüro zu bestätigen (Pflicht seit 1. Juli 2000 nach der Berufszugangsverordnung)
Χ	Fahrzeugübersicht der/des eingesetzten Fahrzeuge/s (Kraftomnibusse/Pkw) (Amtliche/s Kennzeichen, Hersteller, Fahrgestell-Nr., Sitzplätze)
Х	<b>Übersichtskarte,</b> in der die beantragte Strecke mit allen vorgesehenen Haltestellen eingezeichnet sind, Angabe der Linienlänge
Χ	Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamtes (steuerliche Zuverlässigkeit)
Χ	Unbedenklichkeitsbescheinigung der Betriebssitzgemeinde (örtliches Steueramt)
Х	Unbedenklichkeitsbescheinigung über die ordnungsgemäße Entrichtung der Beiträge zur sozialen Kranl und Rentenversicherung und zur Arbeitslosenversicherung (aller Krankenversicherungsträger Ihres Unt nehmens)
Χ	Bescheinigung der Berufsgenossenschaft über die ordnungsgemäße Entrichtung der Beiträge (einschlie etwa zu zahlender Vorschüsse) zur Unfallversicherung
Χ	<b>Polizeiliches Führungszeugnis</b> für die/den Antragsteller/in <u>und ggf</u> . die zur Führung der Geschäfte beste Person/en (zu beantragen beim Bürgermeisteramt des Wohnsitzes)
Χ	Fachkundenachweis des Antragstellers oder der für die Führung der Geschäfte bestellten Person/en
Х	unterschriebene <b>Einverständniserklärung/en</b> von der zur Führung der Geschäfte bestellten Person/en
	Nur bei Unternehmen, die in das Handels- und Genossenschaftsregister eingetragen sind: Beglaubigte Abschrift der Eintragungen, bei Gesellschaften mit beschränkter Haftung, außerdem die Geschafterliste
	Gesellschaftsvertrag
ACH	ITUNG: Die dem Antrag beizufügenden Bescheinigungen dürfen zum Zeitpunkt der Antragstellung nicht ä 3 Monate sein!
Ber	merkungen:
	lärung:
	versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag und in den beigefügten Anlagen, die ndteil dieses Antrages sind, nach dem besten Wissen richtig und vollständig gemacht ha
scal	Tatell aleses Antiages sind, hach dem besten voissen hentig und vonstandig gemacht ha