Konzessionsansuchen

Grenzüberschreitender Güterverkehr



Allgemeine Information

Konzessionsansuchen und Geschäftsführergenehmigung zur Ausübung des grenzüberschreitenden Güterverkehrs -

natürliche Person mit gewerberechtlichem Geschäftsführer

Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung Abteilung Umwelt- Anlagenrecht (WST1) Landhausplatz 1 3109 St. Pölten

Telefon: 02742/9005-13411 E-Mail: post.wst1@noel.gv.at

| Auswahl | | | | | |
|--|--------------|---------|--|---------------------------------------|---|
| | | | | | |
| Kraftfahrzeuge mit einem höchsten zulässigen Gesamtgewicht zwischen 2500 kg und 3500 kg (2,5 t bis 3,5 t) | | | | | |
| Antragstellende | Person | | | | |
| Anrede * | ☐ Frau | Herr | | | |
| Titel vorgestellt | | | | | |
| Vorname * | | | | | _ |
| Familienname * | | | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | _ |
| Titel nachgestellt | | | | | |
| Familienname (zur | Zeit der Geb | ourt) * | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | _ |
| Geburtsdatum * | | | | _ | |
| Geburtsort * | | | | _ | |
| Staatsbürgerschaft | * | | | _ | |
| Sozialversicherungs | s-Nr.* | | | _ | |
| Adresse | | | | | |
| Straße * | | | | | |
| Hausnummer * | | | | | |
| Postleitzahl * | | Ort * | | | |

| Kontaktuaten | |
|---|---|
| Telefon * | |
| E-Mail* | |
| Verkehrsleiter | |
| Als Verkehrsleiter(in) win | ^r d Herr/Frau |
| benannt. | |
| Antrag | |
| Ich beantrage die Erteilu Güterverkehrs mit (Anza | ung der Konzession zur Ausübung des grenzüberschreitenden hl *) Kraftfahrzeugen |
| im Standort: | |
| Straße * | |
| Hausnummer * | |
| Postleitzahl * | Ort * |
| ☐ Die Abstellplätze bef ☐* Die Abstellplätze be | Kfz über 3,5 t erforderlich): inden sich im oben genannten Standort. finden sich im Standort: |
| Straße | |
| Hausnummer | |
| Postleitzahl Grundstücksnummer | Ort |
| | |
| Gewerberechtliche | r Geschaftsfuhrer |
| Gleichzeitig ersuche ich gewerberechtlichen Ges | um die Genehmigung der Bestellung unten angeführter Person zum schäftsführer: |
| Anrede * Fritel vorgestellt Vorname * Familienname * | Frau Herr |
| Titel nachgestellt | |
| Familienname (zur Zeit (| |

v5.0 vom 31.03.2022

| Geburtsda | tum * | |
|-------------|------------|---|
| Geburtsort | t * | |
| Staatsbürg | gerschaft | * |
| Sozialvers | icherungs | s-Nr.* |
| Straße * | | |
| Hausnumr | ner * | |
| Postleitzał | าl * | Ort * |
| Telefon * | | |
| E-Mail* | | |
| | | |
| Beilager | 1 | |
| | | das Nichtvorliegen von Gewerbeausschlussgründen (§13 Erklärung) den gewerberechtlichen Geschäftsführer und den Gewerbeinhaber) |
| | • | die interne Bestellung des gewerberechtlichen Geschäftsführers und nordnungsbefugnis (§39 Erklärung) |
| | | |
| Nachusia | | |
| | | nziellen Leistungsfähigkeit: |
| | | stungsfähigkeit ist nachzuweisen durch |
| geprüften l | letzten Ja | Rechnungsprüfer oder von einer ordnungsgemäß akkreditierten Person hresabschluss, aus dem sich ergibt, dass das Unternehmen über eserven in folgender Höhe verfügt: |
| | | |
| > Kra | ftfahrzeu | <u>ige über 3,5 t:</u> |
| € 9. | 000,- | <u>für das erste Fahrzeug</u> |
| | #4-1: ab. | |
| | ätzlich: | finale de consiste de Falence de la circa |
| € 5. | | <u>für jedes weitere Fahrzeug</u> mit einer zulässigen Gesamtmasse <u>von über 3,5 t</u> |
| € 90 | 00,- | <u>für jedes weitere Fahrzeug</u> mit einer zulässigen Gesamtmasse <u>zwischen 2,5 t und 3,5 t</u> |
| ≽ aus | schließli | che Verwendung von Kraftfahrzeugen mit einer zulässigen |
| | | se zwischen 2,5 t und 3,5 t: |
| € 1. | 800,- | <u>für das erste Fahrzeug</u> |
| | | und |
| € 90 | 00,- | <u>für jedes weitere Fahrzeug</u> |

Stattdessen kann auch eine <u>Bestätigung eines Rechnungsprüfers oder einer sonst</u> ordnungsgemäß akkreditierten Person (z.B.: Wirtschaftstreuhänder) vorgelegt werden, aus der sich ergibt, dass das Unternehmen auf Grundlage des letzten geprüften Jahresabschlusses über Eigenkapital und Reserven in der oben angeführten Höhe verfügt.

Für Neugründungen und nicht bilanzierungspflichtige Unternehmen gilt:

Vorlage einer Bestätigung mit nachvollziehbarer Begründung einer Bank oder eines Wirtschaftstreuhänders, aus der sich ergibt, dass das Unternehmen über Eigenkapital und Reserven in der oben angeführten Höhe verfügt sowie Vorlage einer Bestätigung über das Nichtvorliegen einer Bilanzierungspflicht (ausgenommen bei Neugründung).

| — ☐* Bestätigung des | s Sozialversicher Inden (Österreich | g des zuständigen Fina rungsträgers über das nische Gesundheitskas | Nichtvorliegen von | | , |
|-------------------------|--|--|--------------------|-------|---------|
| Diese Nachweise d | ürfen bei ihrer Vo | orlage nicht älter als 3 | Monate sein. | | |
| • | | Antragstellers/der ihrers(in) und des Ve | • | sowie | des/der |
| | haftsnachweis | jewerberechtlicher Ges wechsel) | schäftsführer) | | |
| Diesem Antrag sind | l (Anzahl *) | Beilagen a | ngeschlossen. | | |

Allgemeine Hinweise

Datenschutz

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noe.gv.at/datenschutz abrufbar.

Übermittlung

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das Online-Formular "Allgemeines Anbringen" hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

| Unterschrift | | |
|-----------------------------------|--|--|
| Datum, Unterschrift | | |
| | | |
| | | |
| (entfällt bei digitaler Signatur) | | |