

Kreis Segeberg
Der Landrat
Verkehrsaufsicht
Postfach 13 22
23795 Bad Segeberg

Telefon: 04551/ 951 - 9436
Fax: 04551/ 951 - 9400

Öffnungszeiten:
Mo.-Fr. von 08.30 bis 12.00 Uhr
Di. und Do. von 14.00 bis 16.00 Uhr

Antrag auf Erneuerung einer Genehmigung zur Ausübung des Verkehrs mit

- Mietwagen
- Ausflugsfahrten mit Personenkraftwagen
- Ferienzielfahrten mit Personenkraftwagen

1. Fahrzeuganzahl

Die Genehmigung wird beantragt für _____ Fahrzeug(e).

2. Beantragte Genehmigungsdauer

Die Genehmigung wird beantragt für
 1 Jahr 2 Jahre 3 Jahre 4 Jahre 5 Jahre.

3. Angaben zum Unternehmen

Name bzw. Firma und Rechtsform	
Registergericht	Handelsregisternummer

Betriebssitz (Straße u. Hausnummer; PLZ u. Ort)	
Telefon	E-Mail

4. Angaben zur Person – Unternehmer*in

Nachname	Vorname	Ggf. abweichender Geburtsname
Geschlecht (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angabe	Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort/Kreis/ Land	
Wohnort (Straße u. Hausnummer; PLZ u. Ort)		

Bei einer Gesellschaft alle vertretungsberechtigten Organe angeben, ggf. in einer ergänzenden Anlage.

5. Angaben zur Person – Geschäftsführer*in (sofern abweichend von Nr. 3)

Nachname	Vorname	Ggf. abweichender Geburtsname
Geschlecht (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ohne Angabe	Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	Geburtsort/Kreis/ Land	
Wohnort (Straße u. Hausnummer; PLZ u. Ort)		

6. Sonstige Angaben

Sind oder waren Sie bereits Unternehmer*in in der Personenbeförderung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, welche Verkehrsart und ausstellende Genehmigungsbehörde?

Werden Sie Ihr(e) Fahrzeug(e) selbst fahren? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, besitzen Sie eine Fahrerlaubnis zur Fahrgastbeförderung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ausgestellt in: _____ am: _____ gültig bis: _____
Wenn nein, ist die Beschäftigung von Fahrpersonal erforderlich.

Das Beförderungsgewerbe wird betrieben als <input type="checkbox"/> Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/> in Ergänzung zur Rente

7. Beigefügte Anlagen

	Fachkundenachweis (§ 13 Abs. 1 Nr. 3 PBefG) nur im Original
	Vermögensübersicht (Anlage 1 zum Antragsformular)
	Fahrzeugliste (Anlage 2 zum Antragsformular)
	Fahrerliste (Anlage 3 zum Antragsformular), (sofern Fahrpersonal beschäftigt wird)
	Unbedenklichkeitsbescheinigung der Krankenversicherung der Antragstellerin/ des Antragstellers (Bescheinigung über die Mitgliedschaft z.B. bei Pflichtversicherung)
	Unbedenklichkeitsbescheinigung der Berufsgenossenschaft
	Bescheinigung in Steuersachen des Finanzamtes Ihres Betriebssitzes und bei auswärtigem Wohnsitz auch die Bescheinigung in Steuersachen des Finanzamtes Ihres Wohnsitzes

	Auszug aus dem Fahreignungsregister vom Kraftfahrtbundesamt für die/den Unternehmer*in sowie die/den Geschäftsführer*in
	Kopie des Geschäftsführervertrages
	Kopie des gültigen Personalausweises für die/den Unternehmer*in sowie die/den Geschäftsführer*in
	aktueller und vollständiger Auszug aus Handelsregister (sofern vorhanden)
	Hauptuntersuchungsberichte und BOKraft-Untersuchungsbericht der letzten 3 Jahre für alle Fahrzeuge
	Kopie der Fahrzeugscheine für alle Fahrzeuge
	Eichbescheinigung/ Konformitätserklärung/ Ausnahmegenehmigungen für alle Fahrzeuge
	Kopie der Fahrzeugscheine für alle Fahrzeuge
	Gebührenquittung des Einwohnermeldeamtes über - ein beantragtes Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde, - einen beantragten Auszug aus dem Gewerbezentralregister zur Vorlage bei einer Behörde für die/den Unternehmer*in sowie die/den Geschäftsführer*in Verwendungszweck: Taxen/Mietwagenkonzession zu senden an: Kreis Segeberg, Verkehrsaufsicht, Postfach 13 22, 23795 Bad Segeberg
	Stellplatznachweis (Mietvertrag und Lageplan)

8. Sonstige Angaben/ Bemerkungen

9. Bestätigung der Unterschrift

Hiermit wird bestätigt, dass die vorstehenden Angaben und die beigelegten Anlagen richtig und vollständig sind. Die Hinweise zum Datenschutz wurden zur Kenntnis genommen.

(Ort, Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift[en])

Die Hinweise zum Datenschutz können im Internet unter folgendem Link abgerufen werden:
https://dse.segeberg.de/pdf/36_00_003.pdf