

An
Stadt Regensburg
Amt für öffentliche Ordnung und Straßenverkehr
Johann-Hösl-Str. 11

93053 Regensburg

Antrag
auf Erteilung/Verlängerung der Genehmigung zur/zum

- Notfallrettung mit Krankenkraftwagen**
- arztbegleitenden Patiententransport**
- Krankentransport mit Krankenkraftwagen**
- Krankentransport mit Krankenkraftwagen (Auslandsrückholdienst)**
- Krankentransport mit Krankenkraftwagen Patientenrückholung**

1.	Name/Firma des Antragstellers (genaue Bezeichnung des Unternehmens)		
	Wohnsitz (Ort, Straße)		
	Betriebssitz (Ort, Straße)		Telefon

2.	Angaben über den/die Inhaber		
	Name (ggfs. auch Geburtsname)	Vorname	
	Funktion im Unternehmen		
	Familienstand	Geburtstag	Geburtsort
			Staatsangehörigkeit

3.	Angaben über die für die Führung der Geschäfte bestellte Person - <input type="checkbox"/> wie 2.		
	Name (ggfs. auch Geburtsname)	Vorname	
	Funktion im Unternehmen		
	Familienstand	Geburtstag	Geburtsort
			Staatsangehörigkeit

4.	Angaben über die fachliche Eignung		
	<input type="checkbox"/> Antragsteller	<input type="checkbox"/> Geschäftsführer	
	<input type="checkbox"/> eine angemessene Vortätigkeit		
	<input type="checkbox"/> eine bestandene Fachkundeprüfung		
	<input type="checkbox"/> ein erfolgreich abgeschloss. Studium an einer Hoch/Fachschule das die erforderlichen Kenntnisse gewährleistet		

5. Beantragt wird die Ersterteilung / Wiedererteilung

6. Für die Dauer von Jahren (Höchstdauer 6 Jahre)

7. Angaben über die verwendeten Fahrzeuge

Art	Kennzeichen	Hersteller	Fahrzeug-Ident Nr.	Sitz-/Liegepl.	Standort

8. Der Antragsteller ist bereits Inhaber einer Genehmigung nach dem BayRDG
 ja nein

Art der Genehmigung:	Ausstellende Behörde	Gültig bis:

9. Dem Antrag sind als Anlagen beizufügen (mit x gekennzeichnete Anlagen sind stets erforderlich)

- Eigenkapitalbescheinigung
- Bescheinigung des Finanzamtes des Betriebssitzes über die steuerliche Zuverlässigkeit
- Bescheinigung zust. Stellen über die ordnungsgemäße Entrichtung der Beiträge zur Krankenversicherung
- Bescheinigung der Berufsgenossenschaft über die ordnungsgemäße Entrichtung der Beiträge zur Unfallversicherung
- Bescheinigung, Dienstzeugnisse oder Prüfungszeugnisse des Antragstellers oder der für die Führung der Geschäfte bestellten Person zum Nachweis der fachlichen Eignung
- Polizeiliches Führungszeugnis für den Antragsteller und ggfs. Geschäftsführer
- Bei Unternehmen die in das Handels- oder Genossenschaftsregister eingetragen sind einen entsprechenden Auszug der Eintragung
- Unterlagen zum Nachweis des Beschäftigungsverhältnisses der zur Führung der Geschäfte bestellten Person
- Gesellschaftsvertrag

Angaben über weitere Inhaber oder Gesellschafter:

10	Angaben über den/die Inhaber		
	Name (ggfs. auch Geburtsname)	Vorname	

Funktion im Unternehmen			

Familienstand	Geburtstag	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
_____	_____	_____	_____

11	Angaben über die für die Führung der Geschäfte bestellte Person .		
	Name (ggfs. auch Geburtsname)	Vorname	

Funktion im Unternehmen			

Familienstand	Geburtstag	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
_____	_____	_____	_____

12	Raum für weitere Angaben		

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.

Anlage: Polizeiliches Führungszeugnis für den Antragsteller und ggfs. Geschäftsführer

Die Leistungsfähigkeit des Unternehmens im Sinne des Art. 7 Abs. 1 Nr. 1 BayRDG ist gegeben. Das Unternehmen ist in der Lage, die aus dem Betrieb entstehenden Verbindlichkeiten zu erfüllen und für die Krankenkraftwagen die Betriebssicherheit zu gewährleisten.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
_____	_____