

# Vermehrung Kraftfahrzeuge



## Omnibusse

### Allgemeine Information

Ansuchen um Vermehrung der Anzahl der Omnibusse zur Ausübung der gewerbsmäßigen Beförderung von Personen mit Omnibussen (natürliche Person mit gewerberechtigten Geschäftsführer)

### Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung  
Abteilung Umwelt- und Anlagenrecht (WST1)  
Landhausplatz 1  
3109 St. Pölten  
Telefon: 02742/9005-12714  
E-Mail: [post.wst1@noel.gv.at](mailto:post.wst1@noel.gv.at)

### Antragstellende Person

Anrede \*  Frau  Herr  
Titel vorgestellt \_\_\_\_\_  
Vorname \* \_\_\_\_\_  
Familiename \* \_\_\_\_\_  
Titel nachgestellt \_\_\_\_\_  
Familiename (zur Zeit der Geburt) \* \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \* \_\_\_\_\_  
Geburtsort \* \_\_\_\_\_  
Staatsbürgerschaft \* \_\_\_\_\_  
Sozialversicherungs-Nr.\* \_\_\_\_\_

### Adresse

Straße \* \_\_\_\_\_  
Hausnummer \* \_\_\_\_\_  
Postleitzahl \* \_\_\_\_\_ Ort \* \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten

Telefon \* \_\_\_\_\_  
E-Mail \* \_\_\_\_\_

### Verkehrsleiter

Als Verkehrsleiter(in) wird Herr/Frau

\_\_\_\_\_ benannt.

## Antrag

Ich beantrage die Erteilung der Konzession zur Vermehrung der Anzahl der Omnibusse

von derzeit \_\_\_\_\_ (Anzahl\*) Omnibussen

auf \_\_\_\_\_ (Anzahl\*) Omnibussen

für das \*

Mietwagen-Gewerbe

Ausflugswagen-Gewerbe

### im Standort:

Straße \*

\_\_\_\_\_

Hausnummer \*

\_\_\_\_\_

Postleitzahl \*

\_\_\_\_\_

Ort \*

\_\_\_\_\_

Grundstücksnummer

\_\_\_\_\_

Die Abstellplätze befinden sich im oben genannten Standort.

\* Die Abstellplätze befinden sich im Standort:

Straße

\_\_\_\_\_

Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Grundstücksnummer

\_\_\_\_\_

## Gewerberechtlicher Geschäftsführer

Gleichzeitig ersuche ich um die Genehmigung der Bestellung unten angeführter Person zum gewerberechtlichen Geschäftsführer:

Anrede \*

Frau

Herr

Titel vorgestellt

\_\_\_\_\_

Vorname \*

\_\_\_\_\_

Familienname \*

\_\_\_\_\_

Titel nachgestellt

\_\_\_\_\_

Familienname (zur Zeit der Geburt) \*

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \*

\_\_\_\_\_

Geburtsort \*

\_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft \*

\_\_\_\_\_

Sozialversicherungs-Nr.\*

\_\_\_\_\_

Straße \* \_\_\_\_\_  
Hausnummer \* \_\_\_\_\_  
Postleitzahl \* \_\_\_\_\_ Ort \* \_\_\_\_\_  
  
Telefon \* \_\_\_\_\_  
E-Mail \* \_\_\_\_\_

## Beilagen

### **persönliche Dokumente:**

- \* Erklärung über das Nichtvorliegen von Gewerbeausschlussgründen (§13 Erklärung)  
(Je eine Erklärung für den gewerberechtigten Geschäftsführer und den Gewerbeinhaber)
- \* Erklärung über die interne Bestellung des gewerberechtigten Geschäftsführers und Nachweis der Anordnungsbefugnis (§ 39 – Erklärung)

### **Nachweis der finanziellen Leistungsfähigkeit:**

Die finanzielle Leistungsfähigkeit ist nachzuweisen durch

- \* einen von einem Rechnungsprüfer oder von einer ordnungsgemäß akkreditierten Person geprüften letzten Jahresabschluss, aus dem sich ergibt, dass das Unternehmen über Eigenkapital und Reserven in der Höhe von mindestens € 9.000,-- für das erste Fahrzeug und mindestens € 5.000,-- für jedes weitere Fahrzeug verfügt.

Stattdessen kann aber auch eine Bestätigung eines Rechnungsprüfers oder einer sonst ordnungsgemäßen akkreditierten Person (z.B.: Wirtschaftstreuhänder) vorgelegt werden, aus der sich ergibt, dass das Unternehmen auf Grundlage des letzten geprüften Jahresabschluss über Eigenkapital und Reserven in der Höhe von mindestens € 9.000,-- für das erste Fahrzeug und mindestens € 5.000,-- für jedes weitere Fahrzeug 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 Höhe von mindestens € 9.000,-- für das erste Fahrzeug und mindestens € 5.000,-- für jedes weitere Fahrzeug verfügt sowie Vorlage einer Bestätigung des Nichtvorliegens einer Bilanzierungspflicht (ausgenommen bei Neugründung).

- \* Unbedenklichkeitsbescheinigung des zuständigen Finanzamtes. (Formblatt Verf. 34a)
- \* Bestätigung des Sozialversicherungsträgers über das Nichtvorliegen von Beitragsrückständen (Österreichische Gesundheitskasse und Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen)

Diese Nachweise dürfen bei ihrer Vorlage nicht älter als 3 Monate sein.

Diesem Antrag sind (Anzahl \*) \_\_\_\_\_ Beilagen angeschlossen.

## 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](http://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)