

Antrag - Übertragung der aus der Genehmigung für den Gelegenheitsverkehr mit Taxen erwachsenden Rechte und Pflichten (Genehmigungsübertragung) nach § 2 Abs. 2 Nr. 2 PBefG



Region Hannover

Region Hannover, Team 32.01

Stand: 02/2024

Übertragendes Unternehmen (Antragssteller)	
Name	
Anschrift des Betriebssitzes	
Rechtsform	
Ggfs. Register-Eintragung	Register-Art: _____ Register-Nummer: _____ Register-Gericht: _____
Telefon	
E-Mail	
Übernehmendes Unternehmen	
Name	
Anschrift des Betriebssitzes	
Rechtsform	
Ggfs. Register-Eintragung	Register-Art: _____ Register-Nummer: _____ Register-Gericht: _____
Telefon	
E-Mail	
<input type="checkbox"/> Das Unternehmen ist nicht im Besitz einer gültigen Genehmigung <input type="checkbox"/> Das Unternehmen ist/war zuletzt im Besitz folgender Genehmigung: Verkehrsform: _____ Kommune: _____ Genehmigungszeitraum: _____ Genehmigungsbehörde: _____	
Folgende Person besitzt die fachliche Eignung: _____	
Die fachliche Eignung wird nachgewiesen durch: <input type="checkbox"/> eine angemessene Vortätigkeit <input type="checkbox"/> eine bestandene Fachkundeprüfung <input type="checkbox"/> die erfolgreich abgeschlossene Berufsausbildung zum/zur Reiseverkehrskaufmann/-frau oder Kaufmann/-frau im Eisenbahn- und Straßenverkehr <input type="checkbox"/> ein erfolgreich abgeschlossenes Studium an einer Hoch- oder Fachhochschule, das die hier erforderlichen Kenntnisse gewährleistet	

Die steuerliche Einnahmehsprungsaufzeichnung des Unternehmens erfolgt: <input type="checkbox"/> mittels Schichtzettel <input type="checkbox"/> mittels Tageskassenbuch <input type="checkbox"/> mittels digitaler Einzelaufzeichnung <input type="checkbox"/> es erfolgt keine Einnahmehsprungsaufzeichnung	
Werden Arbeitnehmer*innen beschäftigt? <input type="checkbox"/> ja, Anzahl: _____ (Bitte ebenfalls separaten Vordruck ausfüllen) <input type="checkbox"/> nein	
Wird im Schichtbetrieb gefahren? <input type="checkbox"/> ja, Anzahl Schichten: _____, Schichtdauer: _____ <input type="checkbox"/> nein	
Werden Aufträge über Funk vermittelt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Inhaber*in, Gesellschafter*in, Mitglied	
Vorname	
Name, ggfs. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Anschrift	
Funktion im Unternehmen	
War oder ist ein Ermittlungsverfahren gegen Sie anhängig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Haben Sie eine eidesstaatliche Versicherung über Ihre Vermögensverhältnisse abgegeben oder läuft ein solches Verfahren? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hat das Finanzamt in den letzten fünf Jahren eine steuerliche Schätzung für Ihren Betrieb vorgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Das Gewerbe wird wie folgt betrieben bzw. soll wie folgt betrieben werden: <input type="checkbox"/> als Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> als Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/> es wird/werden folgende/-s weitere Gewerbe betrieben: _____	
Fahren Sie in Ihrem Betrieb selbst mit? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Wie hoch war in den letzten 3 Jahren jeweils Ihr Anteil als Unternehmer/In am Fahrgeschehen? (prozentual von der Gesamt-Bereitstellung innerhalb Ihres Unternehmens)	
20____: ca. ____ % 20____: ca. ____ % 20____: ca. ____ %	
Hinweis: Für weitere Personen bitte das Zusatzblatt nutzen (ggfs. mehrfach)	
Zur Führung der Geschäfte bestellte Person	
Vorname	
Name, ggfs. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Anschrift	
<p>War oder ist ein Ermittlungsverfahren gegen Sie anhängig?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Haben Sie eine eidesstaatliche Versicherung über Ihre Vermögensverhältnisse abgegeben oder läuft ein solches Verfahren?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Hat das Finanzamt in den letzten fünf Jahren eine steuerliche Schätzung für Ihren Betrieb vorgenommen?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Das Gewerbe wird wie folgt betrieben bzw. soll wie folgt betrieben werden:</p> <p><input type="checkbox"/> als Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> als Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/> es wird/werden folgende/-s weitere Gewerbe betrieben:</p> <p>_____</p>	
<p>Fahren Sie in Ihrem Betrieb selbst mit?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	
<p>Wie hoch war in den letzten 3 Jahren jeweils Ihr Anteil als Unternehmer/In am Fahrgeschehen? (prozentual von der Gesamt-Bereitstellung innerhalb Ihres Unternehmens)</p> <p>20____: ca. ____ % 20____: ca. ____ % 20____: ca. ____ %</p>	

Datum

Vor- und Nachname und Unterschrift

Zusatzblatt

Inhaber*in, Gesellschafter*in, Mitglied	
Vorname	
Name, ggfs. Geburtsname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Anschrift	
Funktion im Unternehmen	
<p>War oder ist ein Ermittlungsverfahren gegen Sie anhängig?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Haben Sie eine eidesstaatliche Versicherung über Ihre Vermögensverhältnisse abgegeben oder läuft ein solches Verfahren?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Hat das Finanzamt in den letzten fünf Jahren eine steuerliche Schätzung für Ihren Betrieb vorgenommen?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Das Gewerbe wird wie folgt betrieben bzw. soll wie folgt betrieben werden:</p> <p><input type="checkbox"/> als Hauptbeschäftigung <input type="checkbox"/> als Nebenbeschäftigung <input type="checkbox"/> es wird/werden folgende/-s weitere Gewerbe betrieben:</p> <p>_____</p>	
<p>Fahren Sie in Ihrem Betrieb selbst mit?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wie hoch war in den letzten 3 Jahren jeweils Ihr Anteil als Unternehmer/In am Fahrgeschehen? (prozentual von der Gesamt-Bereitstellung innerhalb Ihres Unternehmens)</p> <p>20____: ca. ____ % 20____: ca. ____ % 20____: ca. ____ %</p>	