



Abteilung 12

➔ **Wirtschaft, Tourismus,
Wissenschaft und Forschung**

**Konzessionsansuchen für
den grenzüberschreitenden
Güterverkehr für Kraftfahrzeuge
mit einem höchsten zulässigen Gesamtgewicht
zwischen 2500 kg und 3500 kg (2,5 t bis 3,5 t)**

Referat Wirtschaft und Innovation
Nikolaiplatz 3, 8020 Graz
Tel.: 0316/877-5417
Fax: 0316/877-3189
E-Mail: wirtschaft@stmk.gv.at
www.verwaltung.steiermark.at/a12

juristische Person/Personengesellschaft

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

| Angaben zum Betrieb: | |
|--|--|
| Name | |
| Anschrift Standort (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer) | |
| Firmenbuchnummer | Telefonnummer |
| E-Mail | Zustellung der Erledigung per E-Mail <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Wir beantragen die Erteilung einer Konzession zur Ausübung des Güterbeförderungsgewerbes – grenzüberschreitend

mit _____ Kraftfahrzeug(en)

am Standort _____ .

anzuschließende Beilagen:

- Staatsbürgerschaftsnachweis oder Reisepass
- Firmenbuchauszug (nicht älter als 6 Monate) oder Gesellschaftsvertrag (für Personengesellschaften)
- Erklärung über das Nichtvorliegen von Gewerbeausschlussgründen
- Nachweis der finanziellen Leistungsfähigkeit (bestätigt von einer/einem Steuerberater/in - Wirtschaftstreuhandler/in – Wirtschaftsprüfer/in oder einer Bank). Eigenkapital und Reserven in der Höhe von zumindest € 1.800,- für das erste Fahrzeug und zumindest € 900,- für jedes weitere Fahrzeug
- Unbedenklichkeitsbescheinigung Finanzamt
- Unbedenklichkeitsbescheinigung SVS (sobald das Beitragskonto erstellt wurde)
- Unbedenklichkeitsbescheinigung der Österreichischen Gesundheitskasse (sobald ein Dienstgeberkonto vorhanden ist)

EU-Gemeinschaftslizenz

Ich/wir ersuchen um Ausstellung einer EU-Gemeinschaftslizenz
für _____ Kraftfahrzeuge

ja
 nein
(Zustellung erfolgt mittels RSB-Brief)

Gleichzeitig ersuchen wir um Genehmigung der Bestellung unten angeführter Person zur/zum gewerberechtlichen Geschäftsführer/in und Verkehrsleiter/in:

| | | | |
|--|--|--|--|
| Familienname | | Vorname | |
| Akad. Grad, Bez. | | Staatsangehörigkeit | |
| | | Geschlecht | |
| | | <input type="checkbox"/> m | |
| | | <input type="checkbox"/> w | |
| | | <input type="checkbox"/> _____ | |
| Geburtsdatum, Geburtsort, Geburtsland | | Sozialversicherungsnummer | |
| Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer) | | | |
| Telefonnummer | | E-Mail | |
| Funktion in der Firma: | | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in mit mindestens der Hälfte der wöchentlichen Arbeitszeit (Sozialversicherungs-Anmeldung bitte beilegen!) | |
| | | <input type="checkbox"/> persönlich haftende/r Gesellschafter/in oder handelsrechtlich/e Geschäftsführer/in (Firmenbuchauszug bitte beilegen!) | |

anzuschließende Beilagen Geschäftsführer/Geschäftsführerin Genehmigung

- Staatsbürgerschaftsnachweis oder Reisepass
- Titelnachweis
- Befähigungsnachweis
- Geschäftsführererklärung

Montag bis Freitag von 8:00 bis 12:30 Uhr und nach telefonischer Vereinbarung
<https://datenschutz.stmk.gv.at>

- Erklärung über das Nichtvorliegen von Gewerbeausschlussgründen

Kosten:

Gemäß § 333a GewO 1994 entfällt die Kostenvorschreibung.

Ich erteile meine Einwilligung, dass das Amt der Steiermärkischen Landesregierung, Abteilung 12 die von mir beim Ausfüllen dieses Formulars bekanntgegebenen Daten (einschließlich aller Anhänge und Beilagen) zum Zweck der Überprüfung automatisiert verarbeiten darf.

Hinweis: Die gesetzliche Erledigungsfrist beträgt 3 Monate ab Vorlage der vollständigen Unterlagen.

Ort, Datum

Unterschrift/firmenmäßige Fertigung