

**Antrag – Neu-/Wiedererteilung einer Genehmigung zur Personenbeförderung mit Kraftfahrzeugen im Gelegenheitsverkehr nach § 2 Abs. 1 Nr. 4 PBefG / einer Gemeinschaftslizenz nach Art. 4 VO (EG) 1073/2009**



Region Hannover

Region Hannover, Team 32.01

Stand: 02/2024

Antrag	
Verkehrsform	Bitte nur eine Verkehrsform ankreuzen und gegebenenfalls einen separaten Antrag stellen!  <input type="checkbox"/> Verkehr mit Taxen (§ 47 PBefG) <input type="checkbox"/> Verkehr mit Mietwagen (§ 49 Abs. 4 PBefG) <input type="checkbox"/> Ausflugsfahrten (§ 48 Abs. 1 PBefG) <input type="checkbox"/> Ferienzeil-Reisen (§ 48 Abs. 2 PBefG) <input type="checkbox"/> Verkehr mit Mietomnibussen (§ 49 Abs. 1 PBefG) <input type="checkbox"/> Gebündelter Bedarfsverkehr (§ 50 PBefG) <input type="checkbox"/> Gemeinschaftslizenz nach Art. 4 VO (EG) 1073/2009
Anzahl der Fahrzeuge	
Gültigkeitsdauer der Genehmigung	<input type="checkbox"/> _____ Jahre (PKW = max. 5 Jahre bzw. max. 2 Jahre Neuerteilung Taxi, KOM max. 10 Jahre) <input type="checkbox"/> Von _____ bis _____
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:

- mittels Schichtzettel
- mittels Tageskassenbuch
- mittels digitaler Einzelaufzeichnung
- es erfolgt keine Einnahmehsprungsaufzeichnung

Werden Arbeitnehmer\*innen beschäftigt?

- ja, Anzahl: \_\_\_\_\_ (Bitte ebenfalls separaten Vordruck ausfüllen)
- nein

Wird im Schichtbetrieb gefahren?

- ja, Anzahl Schichten: \_\_\_\_\_, Schichtdauer: \_\_\_\_\_
- nein

Werden Aufträge über Funk vermittelt?

- ja
- nein

**Inhaber\*in, Gesellschafter\*in, Mitglied**

Vorname

Name, ggfs.  
Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift

Funktion im  
Unternehmen

War oder ist ein Ermittlungsverfahren gegen Sie anhängig?

- ja
- nein

Haben Sie eine eidesstaatliche Versicherung über Ihre Vermögensverhältnisse abgegeben oder läuft ein solches Verfahren?

- ja
- nein

Hat das Finanzamt in den letzten fünf Jahren eine steuerliche Schätzung für Ihren Betrieb vorgenommen?

- ja
- nein

Das Gewerbe wird wie folgt betrieben bzw. soll wie folgt betrieben werden:

- als Hauptbeschäftigung
- als Nebenbeschäftigung
- es wird/werden folgende/-s weitere Gewerbe betrieben:  
\_\_\_\_\_

Fahren Sie in Ihrem Betrieb selbst mit?

- nein
- 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)	
<b>Zur Führung der Geschäfte bestellte Person</b>	
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:</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>	
<b>Sonstiges</b>	
<p>Hinweis:</p> <p>Gemäß § 12 Personenbeförderungsgesetz (PBefG) sind Sie verpflichtet, die erforderlichen Angaben zur Person zu machen. Personen- und Unternehmensdaten werden elektronisch und ggf. konventionell zum Zwecke des Nachweises einer entsprechenden Unternehmensführung gespeichert. Erforderliche Datenübermittlung an andere Stellen (z.B. Kraftfahrt-Bundesamt, Industrie- und Handelskammer, Fachgewerkschaften, Verkehrsverbände, Gewerbeaufsichtsamt, Berufsgenossenschaft und Eichamt) erfolgen nach den Vorschriften des PBefG.</p>	

Gemäß § 54a Abs. 1 PBefG kann die Region Hannover zur Vorbereitung von Entscheidungen durch Beauftragte erforderliche Ermittlungen anstellen lassen. Im Rahmen der Überprüfung der Antragsdaten kann es notwendig werden, eine/n amtlich bestellte/n externe/n Gutachter/In einzusetzen. Die Kosten hierfür sind von dem/der Antragsteller/In im Rahmen der Kosten für die Amtshandlung nach dem PBefG (hier: Antragsbearbeitung und entsprechende Entscheidung) zu tragen. Davon erhalten Sie hiermit Kenntnis. Über das Prüfergebnis werden Sie mit Bescheid unterrichtet.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben in diesem Antrag und der beigefügten Anlagen, die Bestandteil dieses Antrages sind.  
Die o.g. Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

---

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>	