



Abteilung 12

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

**Konzessionsansuchen für
das Mietwagen-Gewerbe mit
Omnibussen**

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 Firmensitz (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)	
Firmenbuchnummer	Telefonnummer
E-Mail	Zustellung der Erledigung per E-Mail <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wir/ich beantrage/n die Erteilung einer Konzession zur Ausübung des Mietwagen-Gewerbes

mit _____ Omnibus(sen)

am Standort _____
(Postadresse der Firma) (PLZ, Ort, Straße Hausnummer)

anzuschließende Beilagen:

- Staatsbürgerschaftsnachweis oder Reisepass
- 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 € 9.000,-- für das erste Fahrzeug und zumindest € 5.000,-- für jedes weitere Fahrzeug
- Unbedenklichkeitsbescheinigung Finanzamt
- Unbedenklichkeitsbescheinigung SVS (sobald das Beitragskonto erstellt wurde)
- Unbedenklichkeitsbescheinigung der Österreichischen Gesundheitskasse (sobald ein Dienstgeberkonto vorhanden ist)
- Nachweis der Abstellplätze: Bestätigung der zuständigen Gemeinde oder Betriebsanlagengenehmigungsbescheid

EU-Gemeinschaftslizenz

Ich/wir ersuchen um Ausstellung einer EU-Gemeinschaftslizenz für <input style="width: 150px;" type="text"/> Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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	

anzuschließende Beilagen Geschäftsführer/Geschäftsführerin Genehmigung

- Staatsbürgerschaftsnachweis oder Reisepass
- Titelnachweis
- Befähigungsnachweis
- Geschäftsführererklärung
- 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