



Abteilung 12

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

**Genehmigungsansuchen für  
Geschäftsführer- sowie  
Verkehrsleiterbestellung**

**Referat Wirtschaft und Innovation**  
Nikolaiplatz 3, 8020 Graz  
Tel.: 0316/877-5417 (Bus)  
Tel.: 0316/877-7939 (Güter)  
Fax: 0316/877-3189  
E-Mail: [wirtschaft@stmk.gv.at](mailto:wirtschaft@stmk.gv.at)  
[www.verwaltung.steiermark.at/a12](http://www.verwaltung.steiermark.at/a12)

**BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**

Angaben zum Betrieb:	
Name	
<input type="checkbox"/> natürliche Person <input type="checkbox"/> juristische Person/Personengesellschaft	
Anschrift Standort (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)	
Firmenbuchnummer	Telefonnummer
E-Mail	Zustellung der Erledigung per E-Mail <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gewerbe <input type="checkbox"/> Mietwagen-Gewerbe mit Omnibussen <input type="checkbox"/> Güterbeförderungsgewerbe - grenzüberschreitend	

Wir/ich ersuche/n um Genehmigung der Bestellung unten angeführter Person zur/zum gewerberechtl. 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 <b>(Sozialversicherungs-Anmeldung bitte beilegen!)</b> <input type="checkbox"/> persönlich haftende/r Gesellschafter/in oder handelsrechtlich/e Geschäftsführer/in		

Die/der bisherige Geschäftsführer/in Frau/Herr \_\_\_\_\_ ist mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ aus ihrer/seiner Funktion ausgeschieden.

### anzuschließende Beilagen:

- 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.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/firmenmäßige Fertigung