AMT DER STEIERMÄRKISCHEN LANDESREGIERUNG

Das Land Steiermark

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

Abteilung 12

**Referat Wirtschaft und Innovation**
Nikolaiplatz 3, 8020 Graz
Tel.: 0316/877-7939
Fax: 0316/877-3189
E-Mail: wirtschaft@stmk.gv.at
www.verwaltung.steiermark.at/a12

# Anmeldung zur Eignungsprüfung

## Güterbeförderungsgewerbe

**B I T T E I N B L O C K B U C H S T A B E N A U S F Ü L L E N!**

**Daten:**

| **Familienname** | **Vorname** |
|---|---|
| | |

| **Akad. Grad, Bez.** | **Staatsangehörigkeit** | **Geschlecht** |
|---|---|---|
| | | ☐ m<br>☐ w<br>☐ _____ |

| **Geburtsdatum, Geburtsort, Geburtsland** | **Telefonnummer** |
|---|---|
| | |

| **Wohnsitz (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)** |
|---|
| |

| **E-Mail** | **Übermittlung der Einladung per E-Mail** |
|---|---|
| | ☐ ja<br>☐ nein |

Ich ersuche um Zulassung zur

☐ erstmaligen Ablegung der Eignungsprüfung
☐ Wiederholung der Eignungsprüfung

zum Nachweis der fachlichen Eignung für den

grenzüberschreitenden Güterverkehr

zum nächsten Prüfungstermin.

## anzuschließende Beilagen (in Kopie):

- Geburtsurkunde oder Staatsbürgerschaftsnachweis
- Bei Namensänderung entsprechender Nachweis
- Titelnachweis
- Kopie von Prüfungszeugnissen (Nachweis/e über jene abgelegte/n Prüfung/en bzw. die abgeschlossene Ausbildung, welche bestimmte Sachgebiete der Prüfung ersetzen)

## Anrechenbare Ausbildungen

- Höhere technische und gewerbliche Lehranstalt sowie deren Sonderformen
- Höhere Lehranstalt für wirtschaftliche Berufe
- Höhere Bundeslehranstalt für Land- und Forstwirtschaft
- Studium der Betriebswirtschaft oder der Handelswissenschaft (Diplom)
- Studium der Rechtswissenschaften
- Bachelor- und Masterstudien
- Handelsakademie
- Unternehmerprüfung (Achtung: allerdings nicht deren Ersatz!)
- Eignungsprüfung für den Personenkraftverkehr

## Vergebührung

Erfolgt mittels Erlagschein nach Prüfungsanmeldung!

Prüfungsgebühr € 409,00

**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