Antrag auf Erteilung (§ 4a FPersG) einer Werkstattkarte

gemäß VO (EG) Nr. 2135/98 sowie darauf beruhender Rechtsvorschriften

❒ **Erstausgabe** ❒ **Erneuerung** ❒ **Ersatzkarte**

Firmenname mit Angabe der Gesellschaftsform (vollständig angeben)	
Firmenname (Wiederholung und ggf. Kürzung auf 35 Zeichen) wie er dann auf der Unternehmenskarte aufgeführt werden wird.	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Statistische Kennziffer (füllt die Behörde aus)	

Antragsteller (m,w,d): Inhaber bzw. Vertretungsberechtigter (m,w,d) (berufene Person) ❒ Herr ❒ Frau ❒ divers	Titel
Familienname	
Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)	
Vorname(n)	
Geburtsdatum ohne Punkte 8stellig	Geburtsort
Unternehmenskarten-Nummer **(nur bei Vorbesitz angeben)**	

Techniker (m,w,d): (verantwortliche Fachkraft) ❒ Herr ❒ Frau ❒ divers	Titel
Familienname	
Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)	
Vorname(n)	
Geburtsdatum ohne Punkte 8stellig	Geburtsort
Straße, Nr.	
PLZ	Wohnort
Werkstattkarten-Nummer **(nur bei Vorbesitz angeben)**	

Von der Fahrerlaubnisbehörde auszufüllen:

Antragsunterlagen:	lag vor
Hersteller-Ermächtigung § 57b StVZO (Kopie)	
Kopie Personalausweis Techniker	
Gewerbeanmeldung (Kopie)	
Auszug Gewerbezentralregister	
Nachweis Anstellung im Unternehmen (Arbeitsvertrag oder Erklärung des Unternehmens mit handschriftlicher Bestätigung der verantwortlichen Fachkraft über bestehendes Arbeitsverhältnis	
Gültiger Schulungsnachweis 57 b Abs. 3 StVZO für verantwortliche Fachkraft (Kopie)	
Auszug Handels- und Berufsregister/Handwerkerrolle der Werkstatt	
Gebührenfestsetzung:	
Werkstattkarte	30,00 €
KBA-Gebühr	15,00 €
Insgesamt	45,00 €

Datenschutzrechtliche Hinweise:
Die mit diesem Antrag erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung des Antrags und der Durchführung der Verordnung (EG) Nr. 2135/98 oder darauf beruhender Vorschriften gespeichert, bearbeitet und genutzt.

Rendsburg, den _____

_____
Unterschrift Antragsteller (m,w,d)

Bitte geben Sie hier für eventuelle Rückfragen Ihre Telefon-Nr. an (freiwillige Angabe):

_____

HESS: Nr. Gebühren: bez.