



Antragsteller

Name / Firma des Antragstellers / der Antragstellerin (genaue Bezeichnung des Unternehmens)

Angaben über die eingesetzten Kraftfahrzeuge

Nr.	Amtliches Kennzeichen	PKW oder KOM	Fahrzeughersteller	Sitzplätze	Datum der Ersterlaubnis	EU-Lizenz
1						<input type="checkbox"/> wird benötigt
2						<input type="checkbox"/> wird benötigt
3						<input type="checkbox"/> wird benötigt
4						<input type="checkbox"/> wird benötigt
5						<input type="checkbox"/> wird benötigt
6						<input type="checkbox"/> wird benötigt
7						<input type="checkbox"/> wird benötigt
8						<input type="checkbox"/> wird benötigt
9						<input type="checkbox"/> wird benötigt
10						<input type="checkbox"/> wird benötigt
11						<input type="checkbox"/> wird benötigt
12						<input type="checkbox"/> wird benötigt
13						<input type="checkbox"/> wird benötigt
14						<input type="checkbox"/> wird benötigt
15						<input type="checkbox"/> wird benötigt
16						<input type="checkbox"/> wird benötigt
17						<input type="checkbox"/> wird benötigt
18						<input type="checkbox"/> wird benötigt
19						<input type="checkbox"/> wird benötigt
20						<input type="checkbox"/> wird benötigt
21						<input type="checkbox"/> wird benötigt
22						<input type="checkbox"/> wird benötigt
23						<input type="checkbox"/> wird benötigt
24						<input type="checkbox"/> wird benötigt
25						<input type="checkbox"/> wird benötigt

Ich / Wir versichere / versichern, dass ich / wir die Angaben in diesem Antrag und in den beigefügten Anlagen, die Bestandteil dieses Antrages sind, nach bestem Wissen richtig und vollständig gemacht habe / haben.

Ort, Datum <input type="text"/>	Unterschrift aller Beteiligten <input type="text"/>
--	--