

# Angaben zum Betriebsitz

## Name, Firma des Antragstellers

Name	Vorname
Bezeichnung des Unternehmens	
Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

## Hauptsitz des Unternehmens

Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

## Niederlassungen, Zweigstellen

Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

## Wo werden die Fahrzeuge abgestellt? (bitte Angabe der Anschrift des Auftraggebers)

Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

## Steht ein geeigneter Büroraum zur uneingeschränkten Benutzung zur Verfügung? (Eigentumsnachweis, Mietvertrag, Skizze beifügen)

ja       nein

## Falls kein eigenes Büro vorhanden ist, wer ist Inhaber des mitbenutzten Büros? (Nutzungsvertrag – Umfang der Nutzung an beifügen)

ja       nein

Umfang der Nutzung
--------------------

## Woraus besteht die Einrichtung des Büroraumes oder des mitbenutzten Büros im Einzelnen?

Einrichtung des Büros
-----------------------

**Ist ein eigener Telefonanschluss vorhanden bzw. beantragt oder wird ein anderer Telefonanschluss mit genutzt?**

ja  nein

Tefefon

Mobil

E-Mail

**Hält sich der Unternehmer/die fachlich geeignete Person im Unternehmen ständig am Betriebssitz auf oder nur zeitlich eingeschränkt?**

ja  nein

Anwesende Zeiten

**Ist die fachlich geeignete Person auch noch in anderen Unternehmen tätig?**

ja  nein

Zeitlicher Umfang des Unternehmens

**Ist gewährleistet, dass die Büroräume während der üblichen Geschäftszeiten bzw. ggfs. nach telefonischer Rücksprache mit dem Unternehmen durch Kontrollbehörden betreten werden können (beispielsweise Bundesamt für Güterverkehr, Zoll, Finanzamt, Genehmigungsbehörde)?**

ja  nein

**Werden am Betriebssitz die Geschäftsbücher und sonstigen Unterlagen (Lieferscheine, Rechnungen, Kundenkartei, Beschäftigungsnachweise des angestellten Personals, Fahrzeugpapiere, allgemeiner Schriftverkehr und Belege) geführt bzw. an welcher anderer Stelle werden diese Unterlagen geführt?**

ja  nein

Ort der geführten Unterlagen

Hiermit wird bestätigt, dass die vorstehenden Angaben richtig sind.

**Die dem Antrag beigefügten Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.**

**Ich willige mit meiner Unterschrift ein, dass das Straßenverkehrsamt des Kreises Steinfurt meine Daten im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen speichern und verarbeiten darf.**

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

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift