

Anlage zum Antrag auf Erteilung einer Beförderungserlaubnis

(vom Antragsteller auszufüllen)

Antragsteller: _____

Antrag vom: _____

Versicherungsnachweis für Beförderungserlaubnisanträge

KFZ-Haftpflichtversicherung einschließlich einer Umwelthaftpflichtversicherung

(bitte Belege in Form der entsprechenden Versicherungspolizen in Kopie beifügen)

Name der Versicherungsgesellschaft: _____

Nummer der Versicherungspolice: _____

Versicherung mit

unbegrenzter Deckung

begrenzter Deckung

Besteht keine unbegrenzte Deckung, muss aus der Versicherungspolice hervorgehen, dass

1. Sach- und Gewässerschäden mit einer Mindestdeckungssumme von 1.500.000,00 € und
2. Personenschäden mit einer Mindestdeckungssumme von 500.000,00 € im Rahmen der Kraftfahrzeugversicherung versichert sind.

Betriebshaftpflichtversicherung

(bitte Belege in Form der entsprechenden Versicherungspolizen in Kopie beifügen)

Dieser Nachweis ist nur erforderlich, soweit Zwischenlagerungen, Umladungen oder andere, nicht zum Gebrauch eines KFZ gehörenden Tätigkeiten vorgenommen werden.

Name der Versicherungsgesellschaft: _____

Nummer der Versicherungspolice: _____

Ich erkläre, dass im Rahmen der von mir durchzuführenden Abfalltransporte keine Zwischenlagerungen, Umladungen oder andere, nicht zum Gebrauch eines KFZ gehörenden Tätigkeiten vorgenommen werden.

Datum, Unterschrift des Betriebsinhabers bzw. Geschäftsführers

Umwelthaftpflichtversicherung

(bitte Belege in Form der entsprechenden Versicherungspolizen in Kopie beifügen)

Dieser Nachweis ist nur erforderlich, soweit Zwischenlagerungen, Umladungen oder andere, nicht zum Gebrauch eines KFZ gehörenden Tätigkeiten vorgenommen werden.

Name der Versicherungsgesellschaft: _____

Nummer der Versicherungspolice: _____

Ich erkläre, dass im Rahmen der von mir durchzuführenden Abfalltransporte keine Zwischenlagerungen, Umladungen oder andere, nicht zum Gebrauch eines KFZ gehörenden Tätigkeiten vorgenommen werden.

Datum, Unterschrift des Betriebsinhabers bzw. Geschäftsführers

Unterschrift des Antragstellers: _____

Ort, Datum