

Antrag auf Erteilung einer Genehmigung für das Betreiben von Krankentransport nach § 19 Absatz 2 Hamburgisches Rettungsdienstgesetz (HmbRDG)

1. Angaben zum Unternehmen

Bezeichnung des Unternehmens	
Betriebssitz (<i>innerhalb des Gebiets der Freien und Hansestadt Hamburg als eine Voraussetzung für die Erteilung der Genehmigung</i>)	
Telefon	
Telefax	
E-Mail-Adresse	

2. Angaben zu der/den Antrag stellenden natürlichen Person/en

- in Einzelunternehmungen und
- in Gesellschaften, die aus natürlichen Personen bestehen
nach § 12 Absatz 1 Nr. 1a Personenbeförderungsgesetz (PBefG)

Vor- und Zuname	
Geburtstag/ -ort	
Wohnort	

Vor- und Zuname	
Geburtstag/ -ort	
Wohnort	

Vor- und Zuname	
Geburtstag/ -ort	
Wohnort	

3. Sind oder waren Sie bereits Inhaber:in einer Genehmigung für das Betreiben von Notfallrettung, Krankentransport oder einer anderen Verkehrsart nach § 12 Absatz 1 Nr. 1b PBefG, ggf. in einem anderen Bundesland?

ja nein

Falls ja, welche?

4. Anzahl und Standort der Fahrzeuge, die eingesetzt werden sollen (§ 12 Absatz 1 Nr. 4b PBefG und § 23 Absatz 1 Satz 2 HmbRDG)

..... Krankentransportwagen (KTW)

Standorte (wenn abweichend vom Betriebssitz)

5. Gültigkeitsdauer der beantragten Genehmigung (§ 22 Absatz 2 HmbRDG)

Höchstdauer von 4 Jahren von bis

6. Angaben über beabsichtigte Betriebszeiten (zugleich betriebspflichtige Zeiten)

am Montag von _____ bis _____ Uhr

am Dienstag von _____ bis _____ Uhr

am Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

am Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

am Freitag von _____ bis _____ Uhr

am Sonnabend von _____ bis _____ Uhr

am Sonntag von _____ bis _____ Uhr

feiertags von _____ bis _____ Uhr

werkfeiertags von _____ bis _____ Uhr

7. Erforderliche Anlagen zum Antrag (bitte nur Originale oder beglaubigte Kopien einreichen.)

7.1 Nachweise über die Sicherheit und Leistungsfähigkeit des Betriebes nach § 2 Berufszugangsverordnung für den Straßenpersonenverkehr (PBZugV) in Verbindung mit § 21 Absatz 1 Nr. 1 und Absatz 2 Satz 1 HmbRDG (sofern der Betrieb bereits besteht und ein Gewerbe, z.B. Taxen- und/oder Mietwagenverkehr nach dem PBefG betreibt).

- Unbedenklichkeitsbescheinigungen nach § 2 Absatz 2 Nr. 1 PBZugV
(Die Stichtage dieser Bescheinigungen dürfen zum Zeitpunkt der Antragstellung nicht länger als drei Monate zurückliegen.)
 - Finanzamt
 - Träger der Sozialversicherung
 - Berufsgenossenschaft
- Eigenkapitalbescheinigung nach § 2 Absatz 2 Nr. 2 PBZugV (s. Anlage)
(Der Stichtag der Eigenkapitalbescheinigung oder der Vermögensübersicht darf zum Zeitpunkt der Antragstellung nicht länger als ein Jahr zurückliegen.)
- Nachweis über den Abschluss einer Betriebshaftpflichtversicherung (§ 12 Absatz 2 und 3 PBefG)

7.2 Nachweise über die Zuverlässigkeit der Antrag stellenden Personen als Unternehmer:innen nach § 1 PBZugV in Verbindung mit § 21 Absatz 1 Nr. 2 und Absatz 2 Satz 1 HmbRDG

- Polizeiliches Führungszeugnis (nicht älter als drei Monate) gemäß § 12 Absatz 2 und 3 PBefG in Verbindung mit § 1 Absatz 2 Nr. 1 PBZugV. **Es muss ein Führungszeugnis nach § 30 Abs. 5 BZRG sein, das direkt an**

***Feuerwehr Hamburg
Einsatzabteilung – Träger Rettungsdienst
Genehmigungsverfahren und Aufsicht Krankentransport / F02321
Wendenstraße 251
20537 Hamburg***

geschickt wird.

- für die Antrag stellenden Personen
- Bestätigung in Form einer Eigenerklärung, dass kein gerichtliches bzw. staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist (gemäß § 12 Absatz 2 und 3 PBefG in Verbindung mit § 1 Absatz 2 Nr. 1 PBZugV) für alle Antrag stellenden Personen
- Auskunft aus dem Gewerbezentralregister (nicht älter als drei Monate) nach § 150 Absatz 5 Gewerbeordnung (GewO) gemäß § 12 Absatz 2 und 3 PBefG in Verbindung mit § 1 Absatz 2 Nr. 1 PBZugV für alle Antrag stellenden Personen

7.3 Nachweis der fachlichen Eignung nach § 3 PBZugV in Verbindung mit § 21 Absatz 1 Nr. 3 und Absatz 2 Satz 1 HmbRDG

8. Bei Unternehmen, die in das Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragen sind bzw. werden

- Gesellschaftsvertrag, bei Personengesellschaften, bei Vereinen die beglaubigte Abschrift der Satzung

9. Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Antrag und in den beigefügten Anlagen nach bestem Wissen richtig und vollständig gemacht habe. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben nach § 24 HmbRDG zur Rücknahme einer erteilten Genehmigung führen können.

Hinweis: Die Bearbeitung des Antrages beginnt erst bei Vorliegen des vollständigen Antrags. Die Anlagen nach Ziffer 8 sind Bestandteil des Antrags.

Ort, Datum

Unterschrift der Antrag stellenden Person

Die Informationen zur Umsetzung der datenschutzrechtlichen Vorgaben des Artikels 13 der Datenschutz-Grundverordnung habe ich erhalten:

Ort, Datum

Unterschrift der Antrag stellenden Person

