

2. Förderstufe

Antrag auf Förderung zum Ausgleich des betrieblichen Mehraufwands mit bis zu 20.000 Euro von ___ Taxe/n, die lokal emissionsfrei/emissionsarm sind und für die Beförderung von in ihren Rollstühlen sitzenden Menschen geeignet sind

Angaben zur Antragstellerin/ zum Antragsteller:

Im Handelsregister eingetragener Firmenname, Handelsregister-Nr.	
Familienname/Geburtsname des Unternehmers/Geschäftsführers	
Vornamen (Rufname unterstreichen)	
Geburtsdatum	
PLZ + Wohnort	
Straße + Hausnummer	
Telefon	
E-Mail	
PLZ + Betriebssitz	
Straße u. Hausnummer Betriebssitz	
Aktuelle Hauptkonzessionsnummer	
Anzahl der aktuell konzessionierten Taxen in Hamburg	
Name eigenes Kreditinstitut/Bank	
Eigene IBAN für Förderbeträge	

Verbindliche Hinweise

Bei der Stellung des Antrags sind mir die Voraussetzungen und die weiteren Regelungen zur Auszahlung und Rückforderung gemäß der Zuwendungsrichtlinie bekannt (Zuwendungsrichtlinie unter www.hamburg.de/zukunftstaxi). Mir ist insbesondere bekannt, dass eine verbindliche Bestellung eines geeigneten Fahrzeugs innerhalb von sechs Wochen nach Erteilung des Zuwendungsbescheids nachzuweisen ist, die Konzessionierung des Fahrzeugs für den Taxenverkehr in Hamburg bis zum 31.12.2022 erfolgen und für die Auszahlungen der Förderbeträge das Fahrzeugs im Taxenbetrieb tatsächlich eingesetzt werden muss.

Die weiteren Regelungen und Bestimmungen sind den Zuwendungsrichtlinien und dem Bewilligungsbescheid über die Förderung zu entnehmen.

Achtung: Anträge sind elektronisch über das E-Mailpostfach zukunftstaxi@bvm.hamburg.de zu stellen.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Hamburg, _____

(Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers)