

Anerkennung – Änderungsanzeige

Absender

Name/Anschrift der örtlich zuständigen Kfz – Innung
Krafftfahrzeughandwerker-Innung Mittelrhein
Hoevelstraße 19
56073 Koblenz

Mitteilung über betriebliche und personelle Änderungen der Anerkennung gemäß:	
<input type="checkbox"/> Abgasuntersuchung (AU) (§§ 47a u. 29 StVZO)	Kontroll-Nr.: RP-2-0 - -
<input type="checkbox"/> Sicherheitsprüfung (SP) (§ 29 StVZO)	Kontroll-Nr.: RP-2-0 - -
<input type="checkbox"/> Altkraftfahrzeugannahmestelle	Kontroll-Nr.:
<input type="checkbox"/> AUK (§29,47a StVZO)	<input type="checkbox"/> GSP/GAP (§41a StVZO)
Kontroll-Nr.: RP-2-0 - -	Kontroll-Nr.: RP-2-0 - -

Sehr geehrte Damen und Herren,
wir zeigen hiermit die nachfolgende/n Änderung/en gegenüber den Ihnen vorliegenden Unterlagen auf.

1. Neue Betriebsanschrift:

--

2. Neue Rechtsform:

--

3. Neuer Betriebsinhaber / zur Vertretung berufene Person

Name/Vorname	Datum

4. Ausgeschiedenes Personal

Name/Vorname	Datum
1. _____	
2. _____	
3. _____	

5a. Neuanmeldung:* zutreffendes bitte ankreuzen

*(verantwortl. Person/ SPB/ AUB)

Name/Vorname	Datum
Anschrift	
Unterschrift der verantwortlichen Person	

Unterlagen sind beigelegt/liegen vor (entfällt bei AltkraftfahrzeugV)

Meister-/Gesellen-/Technikerprüfungszeugnis

ja nein

Führungszeugnis

ja nein

Schulungsnachweis

ja nein

Auszug aus dem Bundesverkehrsregister

ja nein

5b. Neuanmeldung sonstiger Fachkräfte

Name/Vorname	Datum

Anschrift

Name/Vorname	Datum

Anschrift

Unterlagen sind beigelegt/liegen vor (entfällt bei AltkraftfahrzeugV)

Schulungsnachweis

ja nein

Gesellen-/Meisterprüfungszeugnis/ Facharbeiterbrief

ja nein

6. Anzeige neuer AU-Tester

7. Sonstiges

Wir bitten um Bestätigung der angezeigten Änderung bzw. der Ausstellung eines neuen Anerkennungsbescheides.

Ort, Datum/Unterschrift/Stempel

Bestätigungsvermerk der Innung:

Angaben geprüft und für richtig erklärt:

--