

# Angaben zur finanziellen Leistungsfähigkeit des Betriebes bei Taxi- und Mietwagenunternehmen



\_\_\_\_\_  
Name/Firma

\_\_\_\_\_  
Anschrift

## 1. Vermögensübersicht

Stand: \_\_\_\_\_  
(Der Stichtag darf bei Antragstellung nicht länger als ein Jahr zurückliegen)

<u>AKTIVA</u>	<u>Euro</u>	<u>PASSIVA</u>	<u>Euro</u>
<u>Anlagevermögen :</u>		<u>Langfristige Verbindlichk. :</u>	
a) Grundstücke (verkehrsw.) bebaut	_____	a) Grundschulden	_____
unbebaut	_____	b) Hypotheken	_____
b) Gebäude (Verkehrsw.)	_____	c) Langfristige Darlehen	_____
c) Fahrzeuge (Zeitwert)	_____		
d) Betriebs-/Geschäftsausst.	_____		
<u>Umlaufvermögen :</u>		<u>Sonstige Verbindlichkeiten :</u>	
a) Vorräte (z.B. Ersatzteile, Material)	_____	a) Kurzfristige Darlehen	_____
b) Forderungen	_____	b) Steuerschulden	_____
c) Bankguthaben	_____	c) Versicherungs-, Beitragsschulden	_____
d) Kassenbestand	_____	d) Verbindlichkeiten	_____
		<u>Kapital :</u>	_____
<b>Summe Aktiva :</b>		<b>Summe Passiva :</b>	

Auf Grund der vorgelegten Unterlagen wird hiermit das ausgewiesene Eigenkapital bestätigt. Von der Ordnungsmäßigkeit der Unterlagen habe ich mich/haben wir uns überzeugt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift des Wirtschaftsprüfers, vereidigten Buchprüfers, Steuerberaters, Steuerbevollmächtigten, Fachanwalts für Steuerrecht, einer Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, einer Buchprüfungs- oder Steuerberatungsgesellschaft oder eines Kreditinstituts)

## 2. Fahrzeugliste

Folgende Fahrzeuge sollen für die Personenbeförderung eingesetzt werden:

Kennzeichen	Hersteller, Typ	Erstzulassung	Sitz- /Stehpl.	Kaufpreis / Zeitwert Euro

## 3. Fahrzeugfinanzierung

Die Finanzierung erfolgt durch (bitte ankreuzen)

( ) Eigenmittel      ( ) Darlehen      ( ) Kredit      ( ) Leasinggeschäft

## 4. Sonstige Auskünfte

Wurde in den letzten 2 Jahren eine eidesstattliche Versicherung geleistet, oder gegen Sie Haftbefehl zur Erzwingung der eidesstattlichen Versicherung erlassen ?

Nein                       Ja, wann und wo ? \_\_\_\_\_

Sind Vollstreckungsmaßnahmen in den letzten 2 Jahren eingeleitet worden ?

Nein                       Ja

Liegen besondere Umstände vor, die das Betriebsergebnis beeinflussen können.

Nein                       Ja, welche ?

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Antragsteller/in)