

Eingangsvermerk

Landratsamt Traunstein  
 – Untere Verkehrsbehörde –  
 Kotzinger Str. 6  
 83278 Traunstein

**Antrag auf** **Ersterteilung** **Neuerteilung****der Genehmigung zur Ausübung von** **Notfallrettung** **arztbegleiteten Patiententransport** **im öffentlichen Rettungsdienst** **außerhalb des öffentlichen Rettungsdienstes** **Patientenrückholung****Antragsteller**

Name, Vorname		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Telefon (mit Vorwahl)	Mobil	E-Mail-Adresse

**Zur Führung der Geschäfte bestellte Person(en) nach Art. 24 Abs. 1 Nr. 3 BayRDG (fachlich geeignete Person)**

Name, Vorname		
Wohnsitz (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Telefon (mit Vorwahl)	Mobil	E-Mail-Adresse
Tätigkeitsort innerhalb des Unternehmens		
Die fachliche Eignung wird nachgewiesen durch (bspw. Fachkundezeugnis etc.)		

**Die Genehmigung wird beantragt für**

<input type="checkbox"/> die Notfallrettung (NFR)
<input type="checkbox"/> den arztbegleiteten Patiententransport (APT)
<input type="checkbox"/> den Krankentransport (KTP)
<input type="checkbox"/> Patientenrückholungen
Betriebssitz
Standort der Krankenkraftwagen
mit einer Gültigkeitsdauer <input type="checkbox"/> von 6 Jahren <input type="checkbox"/> bis zum <input type="text"/> Datum

**Die Genehmigung wird für folgende Krankenkraftwagen beantragt (ggf. Beiblatt verwenden):**  
**(Etwaiqe Ersatzfahrzeuge sind mit einem \* zu kennzeichnen)**

Art (NFR/APT/ KTP)	Kennzeichen	Hersteller	Fahrzeug-Ident.-Nr.	Sitz- und Liegeplätze	Für wen ist das Fahrzeug zugelassen

Ist der Antragsteller schon im Besitz einer gültigen Genehmigung nach dem BayRDG?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hat er eine solche früher besessen?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Genehmigungsart?			
Genehmigungsbehörde		Datum und Aktenzeichen der Genehmigung	

Die vorstehenden Angaben sind nach bestem Wissen gemacht. Es ist mir bekannt, dass eine Genehmigung, die aufgrund unrichtiger Angaben erteilt wurde, zurückgenommen werden kann.

Ort, Datum
------------

Unterschrift
--------------

**Hinweis zur Datenerhebung:**  
 Die personenbezogenen Daten dieses Antrags werden aufgrund von Art. 25 des Bayer. Rettungsdienstgesetzes (BayRDG) erhoben. Danach sind dem Genehmigungsantrag Unterlagen beizufügen, die eine Beurteilung der Identifikation des Antragstellers und der zur Führung der Geschäfte berufenen Personen, ihrer Zuverlässigkeit und fachlichen Eignung sowie der Sicherheit und Leistungsfähigkeit des Betriebs ermöglichen