

# Anerkennung – Änderungsanzeige

Absender
----------

Name/Anschrift der örtlich zuständigen Kfz – Innung
<b>Innung für das Kraftfahrzeuggewerbe Rhein-Westerwald Joseph-Kehrein-Straße 4 56410 Montabaur</b>

<b>Mitteilung über betriebliche und personelle Änderungen der Anerkennung gemäß:</b>	
<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"/> Altautoannahmestelle	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 des Eintritts
--------------	---------------------

**4. Ausgeschiedenes Personal**

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

**5a. Neuanmeldung:\*** zutreffendes bitte ankreuzen

\*(  verantwortl. Person/  SPB/  AUB)

Name/Vorname	Datum des Eintritts
--------------	---------------------

Anschrift
-----------

Unterschrift der verantwortlichen Person
--

*Unterlagen sind beigelegt/liegen vor (entfällt bei AltautoV)*

Meisterprüfungszeugnis

ja  nein

Polizei. Führungszeugnis nach Belegart „0“

ja  nein

Schulungsnachweis

ja  nein

Auszug aus dem Bundesverkehrsregister

ja  nein

Führerschein (bei SP)

ja                      nein

**5b. Neuanmeldung sonstiger Fachkräfte**

Name/Vorname	Datum des Eintritts
--------------	---------------------

Anschrift
-----------

Name/Vorname	Datum des Eintritts
--------------	---------------------

Anschrift
-----------

*Unterlagen sind beigelegt/liegen vor (entfällt bei AltautoV)*

Schulungsnachweis

ja  nein

Gesellen-/Meisterprüfungszeugnis/ Facharbeiterbrief

ja  nein

Führerschein (nur bei SP)

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:**

--