

Antragsteller	Ort, Datum
Organisation/Firma: _____	_____
Ansprechpartner: _____	
Straße: _____	
PLZ/Ort: _____	
Telefon: _____	

Landratsamt Göppingen
 Recht- und Ordnungsamt/51.2
 Lorcher Straße 6
 73033 Göppingen



Antrag

auf eine Genehmigung zur Durchführung von Krankentransporten
 gemäß § 15 Abs. 2 Rettungsdienstgesetz.

- Neuantrag** (z. B. bei einem neuen Fahrzeug)
- Änderung** (z. B. Änderung der Betriebszeiten)

Amtliches Kennzeichen:	
Hersteller und Art:	
Fahrzeugidentifikationsnummer:	
Sitzplätze einschließlich Fahrer:	
Einsatzzeiten (außer bei Reservefahrzeug):	
Reservefahrzeug:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Standort des Fahrzeugs: Wache: Straße: PLZ/Ort:	
Fahrzeugtyp:	<input type="checkbox"/> KTW <input type="checkbox"/> RTW / MZF

Genehmigung soll zum _____ erfolgen.

Anträge sind mindestens zwei Wochen vor Genehmigungsbeginn beim Landratsamt Göppingen einzureichen.