

Über

- Kreisverwaltungsbehörde _____ (Feuerwehr/ÖEL)
- ZRF/RZV _____ (NA/LNA/OrgL)
- Kassenärztliche Vereinigung Bayern _____ (Außenärzte)

An die

Regierung von Oberbayern
Höhere Straßenverkehrsbehörde
Maximilianstraße 39
80538 München

Antrag auf Anerkennung eines privaten Kraftfahrzeuges als Einsatz- und Kommando-Kraftfahrzeug der Feuerwehr, des Katastrophenschutzes, des Rettungsdienstes

► Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen ◀

Vom Antragsteller/von der Antragstellerin auszufüllen

Name, Vorname

Anschrift
Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer, Faxnummer

E-Mail-Adresse

Funktion für die eine Anerkennung beantragt wird:

- KBR/SBR KBI/SBI KBM/SBM OrgL ÖEL
- Notarztdienst LNA Außenarzt

Ist das private Kraftfahrzeug auf Sie als Fahrzeughalter zugelassen? Ja Nein

Handelt es sich um ein Mietfahrzeug (Langzeitmiete über mind. 2 Jahre) bzw. um ein auf den Arbeitgeber zugelassenes Dienstkraftfahrzeug? Ja Nein

Wenn ja:

Ist der Fahrzeughalter mit der zusätzlichen Ausstattung mit Sonderwarneinrichtungen einverstanden? (Bestätigung des Fahrzeughalters beifügen) Ja Nein

Befindet sich am Fahrzeug Firmenwerbung? Ja Nein

Haben Sie als Berechtigter die alleinige Verfügungsgewalt über das Fahrzeug? (Bestätigung des Fahrzeughalters beifügen) Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift

**Von der Kreisverwaltungsbehörde/Zweckverband für Rettungsdienst und Feuerwehralarmierung/
Rettungszweckverband / Kassenärztlichen Vereinigung Bayern auszufüllen**

Ist das private Kraftfahrzeug als Einsatzfahrzeug geeignet? Ja Nein

Wird es ergänzend zu den bereits vorhandenen Einsatzfahrzeugen tatsächlich dringend zum Einsatz benötigt? Ja Nein

Wird es auch tatsächlich und typischerweise in Situationen eingesetzt, in denen höchste Eile geboten ist, um Menschenleben zu retten oder schwere gesundheitliche Schäden abzuwenden oder bedeutende Sachwerte zu erhalten? Ja Nein

Entscheidungsvorschlag (ggf. auf zusätzlichem Blatt):

Räumlicher Geltungsbereich für den die Anerkennung gelten soll und aktuelle Anzahl bereits anerkannter privater Kraftfahrzeuge als Einsatz- und Kommando- Kraftfahrzeuge im beantragten Bereich

Feuerwehr/Katastrophenschutz: (Kreisverwaltungsbehörde)

Landkreis/Stadt:

Aktuelle Anzahl anerk. priv. KFZ für die Funktion ÖEL:

Rettungsdienst:

Notarzdienst: (ZRF/RZV):

Notarztstandort/ggf. mehrere genau bestimmter Standorte:

Zugeordnete/r Einsatzbereich/e:

Aktuelle Anzahl anerk. priv. KFZ im zugeordneten Einsatzbereich:

Der Antragsteller wirkt in einer Notarzdienstgruppe, der kein Notarzteinsatzfahrzeug oder Notarztwagen zur Verfügung steht, mit? Ja Nein

Leitender Notarzt und Organisatorischer Leiter (ZRF/RZV)

Festgelegter Bestellungsgebiet:

Aktuelle Anzahl anerk. priv. KFZ im festgelegten Bestellungsgebiet
(Bereich der Kreisverwaltungsbehörde):

Außenarzt: (Kassenärztliche Vereinigung Bayern):

Anerkannter Außenarzt-Standort:

Aktuelle Anzahl anerk. priv. KFZ im anerkannten Außenarzt-Standort:

Hinweise:

Bitte Bestellsurkunde bzw. Benennungsschreiben, Fahrzeugschein bzw. Zulassungsbescheinigung Teil I in Kopie beifügen.

Ort, Datum

Unterschrift:

Kreisverwaltungsbehörde/Zweckverband für Rettungsdienst und Feuerwehralarmierung/Rettungszweckverband/Kassenärztliche Vereinigung Bayern
