

GUTACHTEN
(Güterbeförderung bei Neugründung)**zur Feststellung der finanziellen Leistungsfähigkeit von
Kraftverkehrsunternehmen gemäß Artikel 7 der VO 1071/2009**

1. Name oder Firma des Unternehmens:

Anschrift des Betriebssitzes:

2. Anzahl der Kraftfahrzeuge (§ 3 Abs. 1 GütbefG):

Eigenkapital und unversteuerte Rücklage:

Für das Unternehmen ist eine Summe von Eigenkapital und unversteuerten Rücklagen in der Höhe von zumindest 9.000 Euro für das erste und zumindest 5.000 Euro für jedes weitere Fahrzeug erforderlich.

3. Ist über das Unternehmen in den letzten fünf Jahren der Konkurs eröffnet oder ein Ausgleichsantrag gestellt worden?

 ja nein**4. Bestätigungsvermerk:**

Es wird bestätigt, dass das Unternehmen die für die ordnungsgemäße Ingangsetzung/den ordnungsgemäßen Betrieb erforderlichen finanziellen Mittel entsprechend der Anzahl der Kraftfahrzeuge (siehe Punkt 2)

 aufweist. nicht aufweist.**Datum und
Fertigung der prüfenden Stelle:**

Die für die entsprechende Rechtsform zutreffende Beilage (2A bis 2D sowie falls erforderlich 3) ist durch die prüfende Stelle ergänzend vorzulegen.

Beilage 2A
Nachweis für bilanzierende Einzelunternehmer
bei Neugründung
 zur Feststellung der finanziellen Leistungsfähigkeit von
 Güterbeförderungsunternehmen gemäß Artikel 7 der VO 1071/2009

Das Unternehmen

verfügt am Stichtag *) _____

über folgendes **planmäßiges** Eigenkapital:

A) EIGENKAPITAL

I. Kapitalkonto _____

II. Kapitalrücklage (nur, wenn vorhanden) _____

III. Gewinnrücklage (nur, wenn vorhanden) _____

Summe A Eigenkapital **) =====

B) RESERVEN

I. Unversteuerte Rücklagen (z.B. IFB)
 Reserve I _____

II. Stille Reserven (getrennt nach Betriebsgrundstücken
 und übriges Anlagevermögen)
 Durch Gutachten eines gerichtlich beeideten und
 zertifizierten Sachverständigen lt. Beilage
 Reserve II _____

Summe B Reserve I + II =====

*) Stichtag, der nicht mehr als 6 Monate zurückliegt oder Adaptierung der Daten durch Zwischenabschluss

**) im Falle von negativem Eigenkapital ist die Angabe „Negatives Eigenkapital“ erforderlich.

Unterschrift Datum:.....
 (Unternehmer)

Unterschrift Datum:.....
 Steuerberater