

**.LPD**



REPUBLIK ÖSTERREICH  
**LANDESPOLIZEIDIREKTION STEIERMARK**  
**VERKEHRSAMT**

**TAXILENKERAUSWEIS**; Feststellung der körperlichen Leistungsfähigkeit  
gem. § 6 Abs. 1 Zif. 2 BO 1994 –

## **ERKLÄRUNG**

Ich erkläre, körperlich so leistungsfähig zu sein, dass ich den sich aus der Eigenart des Gewerbes für mich ergebenden Verpflichtungen (insbesondere Verladen von Gepäck und Unterstützung körperlich behinderter Fahrgäste) nachkommen kann.

Vor- und Zuname: .....

Geburtsdatum:.....

Unterschrift:.....