

An

Sozialversicherungsträger

Allgemeine Ortskrankenkasse Bremen/ Bremerhaven

Kranken-/Ersatzkasse: _____

Bezeichnung bitte eintragen

Antrag

auf Erteilung einer "**Unbedenklichkeitsbescheinigung**" aufgrund eines Antrags auf Erteilung einer Gemeinschaftslizenz bei der Senatorin für Bau, Mobilität und Stadtentwicklung, Contrescarpe 72, 28195 Bremen

Antragsteller

Name bzw. Firma und Rechtsform		
ggf. Versicherungsnummer		
Straße	Plz.	Ort

Verwendungszweck

Nachweis der persönlichen Zuverlässigkeit nach § 2 Abs. 3 Nr. 3b Berufszugangsverordnung für den Güterkraftverkehr (GBZugV)

Einverständniserklärung

Die beantragte Bescheinigung ist unmittelbar der Erlaubnis-/Lizenzbehörde der Senatorin für Bau, Mobilität und Stadtentwicklung zu übersenden.

(Ort und Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers)

**Bescheinigung
des Sozialversicherungsträgers**

Allgemeine Ortskrankenkasse Bremen/ Bremerhaven

Kranken-/Ersatzkassen: _____

Bezeichnung bitte eintragen

nach § 2 Abs. 3 Nr. 3b GBZugV

- nur zur Vorlage bei der Erlaubnis-/Lizenzbehörde der Senatorin für Bau, Mobilität und Stadtentwicklung -

Angaben für das im Datenteil bezeichnete Unternehmen:

- Für das Unternehmen wird ein Beitragskonto nicht geführt; der beantragten Erteilung einer Gemeinschaftslizenz stehen keine anderweitigen Hindernisse entgegen.
- Das Unternehmen erfüllt seine laufenden sozialversicherungsrechtlichen Beitragspflichten; es bestehen keine Beitragsrückstände.
- Das Unternehmen hat seine laufenden sozialversicherungsrechtlichen Beitragspflichten wiederholt nicht erfüllt; es bestehen Beitragsrückstände in Höhe von EUR: _____.

Hinweise (z. B über Stundungen/Vereinbarung von Ratenzahlungen, Vollstreckungen)

(Ort und Datum)

(Stempel und Unterschrift der Krankenkasse)

Zutreffendes bitte ankreuzen

Urschriftlich zurück an die Senatorin für Bau, Mobilität und Stadtentwicklung

z. H. Frau Hülsemeyer, Herr Alper