

Versicherungsnummer	Kennzeichen (soweit bekannt)



MSAT/ MSNR

--

# G0140

## Anlage zum Antrag auf Kraftfahrzeughilfe

Bitte mit den Formularen G0141 - Bescheinigung der örtlichen Behörde - und G0142 - Bescheinigung des Arbeitgebers - einreichen!

Name, Vorname	Geburtsdatum

### 1 Beantragte Leistung

<input type="checkbox"/> Finanzielle Hilfe zu den Anschaffungskosten eines Kraftfahrzeuges (Kfz) <input type="checkbox"/> Übernahme der Kosten von behinderungsbedingten Zusatzausstattungen <input type="checkbox"/> Finanzielle Hilfe für die Erlangung des Führerscheins	<b>Antrag vor Abschluss einer vertraglichen Verpflichtung stellen</b>
<input type="checkbox"/> Übernahme der Kosten von Reparaturen der Zusatzausstattungen (Formulare G0141 und G0142 sind nicht erforderlich) <input type="checkbox"/> Übernahme der Beförderungskosten	

### 2 Arbeitsplatz / Ausbildungsort

<b>2.1</b> Name und Anschrift des Arbeitgebers / der Ausbildungseinrichtung
Telefon
<b>2.2</b> Art der Tätigkeit / Ausbildung
<b>2.3</b> Seit wann sind Sie dort beschäftigt / in Ausbildung?
<b>2.4</b> Ist das Beschäftigungsverhältnis befristet?
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bis _____ Falls ja, Grund
Ist das Beschäftigungsverhältnis gekündigt?
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, zum _____ Falls ja, Grund
Wann endet das Ausbildungsverhältnis?
Grund





Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt) MSAT/ MSNR

## 5 Berufsausübung

**5.1** Sind Sie zur Berufsausübung im Rahmen Ihres Beschäftigungsverhältnisses (Außendiensttätigkeit) auf ein Kfz angewiesen?

nein  ja, berufsbedingte Kilometerleistung jährlich: \_\_\_\_\_ Kilometer

**5.2** Steht ein Firmenfahrzeug zur Verfügung?

nein  ja

wenn **nein**, bitte Arbeitsvertrag vorlegen und Bescheinigung des Arbeitgebers über die Vertragsbedingungen für nichtbehinderte Menschen beifügen

**5.3** Sind Sie in Heimarbeit beschäftigt?

nein  ja

Wird die Arbeit selbst beim Auftraggeber abgeholt oder abgeliefert?

nein  ja, bitte Bescheinigung des Auftraggebers beifügen

**5.4** Sind Sie selbstständig tätig?

nein  ja, bitte Nachweise beifügen (zum Beispiel Gewerbeschein, Arbeitserlaubnis)

## 6 Führerschein / Beförderungskosten

**6.1** Sind Sie im Besitz eines gültigen Führerscheins?

nein  ja, bitte Kopie beifügen

**6.2** Beabsichtigen Sie das Kfz selbst zu fahren?

nein  ja

Falls **nein**, wer soll das Fahrzeug fahren (auch Beförderungsdienst)?

**6.3** Wann soll mit der Fahrausbildung begonnen werden?

## 7 Antrag auf finanzielle Hilfe zu den Anschaffungskosten eines Kraftfahrzeuges

**7.1** Welches Kfz wollen Sie erwerben?

Neuwagen  Gebrauchtwagen Baujahr: \_\_\_\_\_

Hersteller: \_\_\_\_\_

Modell: \_\_\_\_\_

Typ: \_\_\_\_\_

Ausstattung: \_\_\_\_\_

**7.2** Bei Anschaffung eines Gebrauchtwagens, wie hoch war der seinerzeitige Neuwagenpreis? Falls vorhanden, bitte Belege beifügen!

\_\_\_\_\_ EUR



Versicherungsnummer

Kennzeichen  
(soweit bekannt) MSAT/ MSNR

noch Ziffer **7.2**

Ist der Gebrauchtwagen ganz oder teilweise mit für Sie erforderlichen behinderungsbedingten Zusatzausstattungen ausgerüstet?

nein  ja, welche?

**7.3** Preis / Kostenvoranschlag des anzuschaffenden Kfz? Bitte Belege beifügen!

\_\_\_\_\_ EUR

**7.4** Haben Sie bereits einen Kaufvertrag oder eine verbindliche Bestellung unterschrieben?

nein  ja, bitte Kopie beifügen

Warum haben Sie den Vertrag oder die verbindliche Bestellung vor Antragstellung unterschrieben?

## 8 Bisheriges Kraftfahrzeug

Besitzen Sie oder besaßen Sie in den letzten 5 Jahren ein Kfz?

nein  ja, bitte gegebenenfalls Zulassungsbescheinigung Teil I (Fahrzeugschein) in Kopie beifügen

Hersteller: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_

Modell: \_\_\_\_\_

Anzahl der Türen: \_\_\_\_\_

Typ: \_\_\_\_\_

Kilometer-Stand: \_\_\_\_\_

Ausstattung: \_\_\_\_\_

Erstzulassung am: \_\_\_\_\_

Automatik

nein  ja

Welche erforderliche behinderungsbedingte Zusatzausstattung ist oder war bereits im Kfz enthalten?

Warum können Sie das Fahrzeug nicht mehr benutzen (zum Beispiel Unfallschäden, außergewöhnliche Reparaturen, behinderungsbedingter Wechsel des Fahrzeuges erforderlich)? Bitte Nachweise beifügen!

Restwert des Kfz bei Unfallschäden - falls vorhanden, bitte Nachweise beifügen (zum Beispiel Sachverständigengutachten)

\_\_\_\_\_ EUR

Ersatzleistung des Kfz-Versicherers (Haftpflichtversicherung oder Vollkasko) - bitte Nachweise beifügen

\_\_\_\_\_ EUR









