

**An****Sozialversicherungsträger** **Allgemeine Ortskrankenkasse Bremen/ Bremerhaven** **Kranken-/Ersatzkasse:** \_\_\_\_\_

Bezeichnung bitte eintragen

**Antrag**auf Erteilung einer "**Unbedenklichkeitsbescheinigung**" aufgrund eines Antrags auf Erteilung einer Gemeinschaftslizenz beim Senator für Umwelt, Bau und Verkehr, 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 des Senators für Umwelt, Bau und Verkehr 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 des Senators für Umwelt, Bau und Verkehr -

**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 den Senator für Umwelt, Bau und Verkehr  
z. H. Frau Sprenger, Frau Hülsemeyer**