

Absender/in (z.B. Wirtschaftsprüfer/in, Steuerberater/in o.ä.)

PLZ, Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)
Ansprechpartner/in	Zimmernummer
Telefon (Durchwahl)	Telefax
E-Mail	

[Empty box for address or contact information]

Eigenkapitalbescheinigung zum Nachweis der finanziellen Leistungsfähigkeit im gewerblichen Güterkraftverkehr

Das Unternehmen

Name bzw. Firma				Rechtsform
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	

verfügt am Stichtag über folgendes Eigenkapital:

Stichtag (TT.MM.JJJJ)	
-----------------------	--

	Betrag	
I. Kapital		€
II. Kapitalrücklage		€
III. Gewinnrücklagen		€
1. Gesetzliche Rücklage	€	
2. Satzungsmäßige Rücklagen	€	
3. Andere Gewinnrücklagen	€	
IV. Gewinnvortrag/ Verlustvortrag		€
V. Jahresüberschuss/ Jahresfehlbetrag		€
Eigenkapital		€

Bemerkungen

[Empty box for remarks]

Aufgrund der vorgelegten Unterlagen wird hiermit das ausgewiesene Eigenkapital bestätigt. Von der Ordnungsmäßigkeit der Unterlagen habe ich mich/haben wir uns überzeugt.

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift einer zu unbeschränkter geschäftsmäßiger Hilfeleistung in Steuersachen genannte Person oder Gesellschaft (§ 3 StBerG) oder des Kreditinstituts
------------	---

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!