

Fragebogen Fahrzeuganmeldung

Taxenbetrieb: **Ordnungs-Nr.:**

Fabrikat: **Modell:**

Amtl.-Kennzeichen: **BS -**

Vermittlungsrelevante Merkmale:

Fahrgastplätze : 4 5 6 7 8

Personen im RTF: 3 4 5 6 7 8

Babyschale: J / N

Kleinkindersitz: J / N

Sitzerhöhungen: 0 1 2 3 4

Einstieg: Hoch / Tief

Kombi: J / N

Klima: J / N

EC-Zahlung: J / N

Kreditkartenzahlg. J / N

Rollstuhl, faltbar J / N

Rollstuhl fest: J / N

Fahrradtransport: J / N

Postrad: J / N

Firmenschilder: J / N

Absolut Rauchfrei: J / N

Vertragsfahrten: J / N