

Stadt Neuss
Amt für Verkehrsangelegenheiten
Rheinstraße 18
41460 Neuss
verkehrslenkung@stadt.neuss.de

**Begleitung von Großraum- und/oder Schwertransporten durch Private
Antrag auf Verpflichtung als Verwaltungshelfer/in für den Einsatz als BF 3/4-Fahrer/in**

Antragsteller	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	

Hiermit bestätige ich, dass unser/e u. g. Mitarbeiter/in die Voraussetzungen für einen Einsatz als Verwaltungshelfer gem. Anlage A erfüllt.

Für seine/ihre Aufgabe als Verwaltungshelfer/in ist er/sie im Rahmen einer Betriebshaftpflichtversicherung versichert (Mindestdeckung 10 Mio./Schadensfall). Ebenso liegt eine KFZ-Haftpflichtversicherung (i.d.R. 100 Mio.) vor.

Datum Unterschrift Firmenstempel

Daten des Mitarbeiters:	
Vorname/Name	
Geburtsdatum	
Ausweisnummer	

Ich bin durch meinen Arbeitgeber über die Anforderungen, sowie Rechte und Pflichten gem. Anlage A belehrt worden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Belehrung zur Kenntnis genommen und verstanden habe. Die Vorgaben werden von mir eingehalten

Datum Unterschrift Mitarbeiter/in