

Bestätigung des Fahrzeugkäufers, dass das/die geförderte(n) Fahrzeug(e) den Anforderungskriterien für die Fahrzeugbeschaffung im Landkreis Potsdam-Mittelmark entspricht/entsprechen

An den

**Landkreis Potsdam-Mittelmark
Fachbereich Sicherheit, Ordnung u. Verkehr
Fachdienst Verkehrsmanagement
Am Gutshof 1 - 7
14542 Werder (Havel)**

1. ÖPNV – Unternehmen (Zuwendungsempfänger)

Name des ÖPNV-Unternehmens, Name ,Vorname	
Betriebssitz: (Straße,Hausnummer, PLZ, Ort)	
Tel. Fax: E-Mail:	

2. Fahrzeuge

den Anforderungskriterien für die Fahrzeugbeschaffung (siehe Nahverkehrsplan) im Landkreis Potsdam-Mittelmark.

Diese Bestätigung ist subventionserheblich im Sinne § 264 Strafgesetzbuch (in der jeweils gültigen Fassung)

Anzahl	Typ

...

.....
Ort, Datum

.....
Stempel/Unterschrift des Genehmigungsinhabers