

**Stellungnahme des Aufgabenträgers bzw. des Auftraggebers zur Gewährung von Fördermitteln als Ausgleichsleistung zur Erfüllung gemeinwirtschaftlicher Verpflichtungen für die Umsetzung von Fördervorhaben**

<b>Antragsteller:</b> <i>(Name, vollständige Anschrift)</i>	
<b>Geschäftszeichen:</b>	<b>44-4081/...</b>

**Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen**

Der Antragsteller beabsichtigt im Jahr \_\_\_\_\_ die Beschaffung folgender barrierefreier Fahrzeuge nach RL Bus:

<b>Beschaffung von Fahrzeugen gem. Ziff. 2.1 RL Bus</b>		
<b>Anzahl</b>	<b>Fahrzeugklasse</b>	
	Kleinbusse (KB)	
	Midibusse (MB)	
	Standard-Linienomnibusse (SL)	
	Standard-Großlinienomnibusse (SGL)	
	Standard-Gelenkomnibusse (SG)	
<b>Antriebsart</b>	<input type="checkbox"/>	emissionsfrei gem. Ziff. 1.5.1 RL Bus
	<input type="checkbox"/>	sauber gem. Ziff. 1.5.2 RL Bus
<b>Bezeichnung der nationalen Emissionsklasse</b>		

### Stellungnahme des Aufgabenträgers bzw. Auftraggebers zum ÖPNV

*Name und vollständige Anschrift Aufgabenträger/Landkreis/Kreisfreie Stadt bzw. Auftraggeber*

Gegen das vorbezeichnete Beschaffungsvorhaben bestehen aus Sicht des Aufgabenträgers bzw. Auftraggebers zum ÖPNV:

- ☐ keine Bedenken
- ☐ folgende Bedenken (*bitte begründen*):

---

*Ort, Datum*

---

*Unterschrift des Aufgabenträgers,  
Stempel*