

# Verlegung der Begutachtungsstelle



## Allgemeine Information

Mitteilung der Verlegung des Standorts einer Begutachtungsstelle

### Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung  
Abteilung Verkehrsrecht  
Landhausplatz 1  
3109 St. Pölten  
Telefon: 02742/9005-12935  
E-Mail: [post.ru6@noel.gv.at](mailto:post.ru6@noel.gv.at)

## Ermächtigte Stelle

Aktenzahl RU6-M- \_\_\_\_\_ Begutachtungsstellennummer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

## Aktueller Standort der Begutachtungsstelle

Die oben angeführte ermächtigte Stelle ist zur wiederkehrenden Begutachtung von Fahrzeugen gemäß § 57a Abs. 2 Kraftfahrzeuggesetz 1967 – KFG 1967 an folgendem Standort ermächtigt:

Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Bezirk \_\_\_\_\_

## Standortverlegung nach

Ab dem (Datum) \_\_\_\_\_ ist beabsichtigt an folgendem Standort die Begutachtung von Fahrzeugen und Anhängern fortzusetzen:

Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Bezirk \_\_\_\_\_

Es ergeht der Hinweis, dass nur bei einer örtlichen Standortverlegung im selben Bezirk die Begutachtungsstellennummer gleich bleibt.

Eine Änderung der Straßenbezeichnung (z.B. veranlasst durch die Gemeinde) bewirkt jedoch keine Standortverlegung und kann der Behörde einfach per Email mitgeteilt werden, damit die notwendigen Änderungen im elektronischen Begutachtungsprogramm durchgeführt werden.

## Erklärung der ermächtigten Stelle

Die ermächtigte Stelle verfügt über eine Gewerbeberechtigung zur Reparatur von Kraftfahrzeugen oder Anhänger am oben angeführten neuen Standort bzw. an der oben angeführten neuen weiteren Betriebsstätte.

**GISA-Zahl:** \_\_\_\_\_

Hinweis: Das Vorliegen einer entsprechenden Gewerbeberechtigung bzw. die Eintragung einer weiteren Betriebsstätte im Gewerbeinformationssystem Austria (GISA) ist Voraussetzung für die Antragstellung.

Am neuen Standort sind **alle erforderlichen Geräte und Einrichtungen neu** und sind ab dem (Datum) \_\_\_\_\_ für die Abnahme durch den Amtssachverständigen der Abteilung technische Kraftfahrzeugangelegenheiten (WST8) beim Amt der NÖ Landesregierung vorhanden, welcher mit Ihnen telefonisch in Kontakt treten wird um den genauen Überprüfungsstermin gemeinsam mit Ihnen festzulegen.

Es werden **auch bestehende Geräte und Einrichtungen** am neuen Standort verwendet, weshalb der Umzug voraussichtlich am (Datum) \_\_\_\_\_ beginnen wird (= Ende der Begutachtung am alten Standort). Alle erforderlichen Geräte und Einrichtungen werden voraussichtlich am (Datum) \_\_\_\_\_ im neuen Standort vorhanden sein. Ab diesem Datum kann somit die Abnahme der Geräte und Einrichtungen durch den Amtssachverständigen der Abteilung technische Kraftfahrzeugangelegenheiten (WST8) beim Amt der NÖ Landesregierung frühestens erfolgen, welcher mit Ihnen telefonisch in Kontakt treten wird um den genauen Überprüfungsstermin gemeinsam mit Ihnen festzulegen.

## Änderungen betreffend der zu begutachtenden Fahrzeugklassen

Aufgrund der am neuen Standort zusätzlichen Geräte und Einrichtungen wird der Antrag auf **Erweiterung** der Ermächtigung zur wiederkehrenden Begutachtung von Fahrzeugen gestellt und zwar hinsichtlich folgender Fahrzeugklassen:

Es ergeht der Hinweis, dass für die Erweiterung auch das spezielle Formular (Erweiterung) zusätzlich verwendet werden kann, falls der Platz im Feld oben nicht ausreichen sollte.

Aufgrund der am neuen Standort nicht mehr zur Verfügung stehenden Geräte und Einrichtungen werden folgende Fahrzeugklassen nicht mehr begutachtet, weshalb die **Ermächtigung hinsichtlich folgender Fahrzeugklassen teilweise zurückgelegt wird**:

## Einrichtungen und Geräte

Folgenden Einrichtungen und Geräte gemäß Anlage 2a der PBStV stehen am neuen Standort zur Verfügung (sind neu bzw. bleiben im Bestand/Übersiedelung):

(Hinweis: falls mehrere Einrichtungen und Geräte derselben Kategorie vorhanden sind, werden diese selbstverständlich bei der Abnahme der Prüfstelle auch mitaufgenommen, wenn dies gewünscht wird. Gerne können Sie uns diese in einer eignen Aufstellung samt den erforderlichen Daten (wie nunmehr beschrieben) mitteilen.

**1. Prüfhalle/Begutachtungsort** (Ziffer 1 der Anlage 2a PBStV)  **neu**

Abmessungen (Länge, Breite) \_\_\_\_\_

Einfahrtstor (Breite, Höhe) \_\_\_\_\_

**2. Hebebühne** (Ziffer 2 der Anlage 2a PBStV)  **neu**  **Bestand**

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

Abnahmeprüfung gemäß Arbeitsmittelverordnung (AM-VO) am \_\_\_\_\_

letzte Überprüfung am \_\_\_\_\_ Hinweis: Überprüfungsintervall jährlich, jedoch max. 15 Monate

letzte Überprüfung durch akkreditierte Stelle am \_\_\_\_\_ Hinweis: jede 4te Überprüfung

**alternativ** ist eine **Prüfgrube** vorhanden  **neu**

Abmessungen (Länge, Breite, Tiefe) \_\_\_\_\_

**3. Rollenbremsprüfstand groß (LKW)** (Ziffer 3 der Anlage 2a PBStV)  **neu**  **Bestand**

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

kalibriert am \_\_\_\_\_ Hinweis: Überprüfungsintervall alle 24 Monate

**4. Rollenbremsprüfstand klein (PKW)** (Ziffer 4 der Anlage 2a PBStV)  **neu**  **Bestand**

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

kalibriert am \_\_\_\_\_ Hinweis: Überprüfungsintervall alle 24 Monate

**alternativ** ist eine **Bremsenprüfstrecke** für die L-Klasse vorhanden  **neu**

(Hinweis: Gerät der Ziffer 5 der Anlage 2a PBStV wurde gestrichen)

**6. Bremsverzögerungsmessgerät** (Ziffer 6 der Anlage 2a PBStV)  **neu**  **Bestand**

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

kalibriert am \_\_\_\_\_ Hinweis: Überprüfungsintervall alle 24 Monate

**7. Einrichtungen für die Prüfung von Druckluftbremsanlagen**  **neu**  **Bestand**

(Ziffer 7 der Anlage 2a PBStV)

Marke, Type \_\_\_\_\_

Serien-Nr. \_\_\_\_\_, Serien-Nr. \_\_\_\_\_, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

geeicht bis \_\_\_\_\_ Hinweis: Überprüfungsintervall alle 24 Monate

**8. Wiegeeinrichtung zur Bestimmung der Achslasten**  neu  Bestand   
(Ziffer 8 der Anlage 2a PBSt)

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

kalibriert am \_\_\_\_\_ Hinweis: Überprüfungsintervall alle 24 Monate

**9. Spieldetektor** (Ziffer 9 der Anlage 2a PBStV)  neu  Bestand

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

Die Bestätigung des Geräteherstellers bzw. seines schriftlich bevollmächtigten Vertreters, dass der Bremsprüfstand bzw. der Spieldetektor der Anlage 2a der PBStV entspricht, liegt bei.

**10., 11., 12. HC-, CO- und Lambda-Messgerät (Drehzahlmesser eingebaut)**   
(Ziffer 10,11 und 12 der Anlage 2a PBStV)  neu  Bestand

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

letzte Überprüfung am \_\_\_\_\_ Hinweis: Überprüfungsintervall alle 12 Monate

**13. Trübungsmessgerät (Drehzahlmesser eingebaut)**  neu  Bestand   
(Ziffer 13 der Anlage 2a PBStV)

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

letzte Überprüfung am \_\_\_\_\_ Hinweis: Überprüfungsintervall alle 12 Monate

**14. Scheinwerfereinstellgerät** (Ziffer 14 der Anlage 2a PBStV)  neu  Bestand

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

**15. Profiltiefenmesser (0,1 mm-Teilung)** (Ziffer 15 der Anlage 2a PBStV)  neu  Bestand

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

**16. Bremsflüssigkeitstester** (Ziffer 16 der Anlage 2a PBStV)  neu  Bestand

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

**17. Plakettenstanzgerät** (Ziffer 17 der Anlage 2a PBStV)  neu  Bestand

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

**18. Schallpegelmessgerät - optional** (Ziffer 18 der Anlage 2a PBStV)  neu  Bestand

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

kalibriert am \_\_\_\_\_ Hinweis: Überprüfungsintervall alle 24 Monate

**19. OBD-Auslesegerät inklusive OBFCM-Abfrage**  neu  Bestand   
(Ziffer 19 der Anlage 2a PBStV)

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

**20. Gasdetektor - optional** (Ziffer 20 der Anlage 2a PBStV)  neu  Bestand

Marke, Type, Serien-Nr. \_\_\_\_\_

Näheres entnehmen Sie bitte der [Information Einrichtungen und Geräte](#).

# Geeignetes Personal

Als geeignetes Personal wird weiterhin eingesetzt:

Vor- und Familienname	Geburtsdatum	Bildungspassnummer	Ausbildung und Lenkberechtigungen (wird von der Behörde ausgefüllt)
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> KFZ - Techniker <input type="checkbox"/> Landmaschinentechniker <input type="checkbox"/> Metalltechniker <input type="checkbox"/> Meister _____ Lehrabschluss: _____ <input type="checkbox"/> Praxis 2 Jahre Klassen: AM A B C D F C+E B+E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GS/WB _____   Bremskurs _____
<input type="checkbox"/> ist in einer weiteren Begutachtungsstelle als geeignete Person gemeldet			
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> KFZ - Techniker <input type="checkbox"/> Landmaschinentechniker <input type="checkbox"/> Metalltechniker <input type="checkbox"/> Meister _____ Lehrabschluss: _____ <input type="checkbox"/> Praxis 2 Jahre Klassen: AM A B C D F C+E B+E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GS/WB _____   Bremskurs _____
<input type="checkbox"/> ist in einer weiteren Begutachtungsstelle als geeignete Person gemeldet			
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> KFZ - Techniker <input type="checkbox"/> Landmaschinentechniker <input type="checkbox"/> Metalltechniker <input type="checkbox"/> Meister _____ Lehrabschluss: _____ <input type="checkbox"/> Praxis 2 Jahre Klassen: AM A B C D F C+E B+E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GS/WB _____   Bremskurs _____
<input type="checkbox"/> ist in einer weiteren Begutachtungsstelle als geeignete Person gemeldet			
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> KFZ - Techniker <input type="checkbox"/> Landmaschinentechniker <input type="checkbox"/> Metalltechniker <input type="checkbox"/> Meister _____ Lehrabschluss: _____ <input type="checkbox"/> Praxis 2 Jahre Klassen: AM A B C D F C+E B+E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GS/WB _____   Bremskurs _____
<input type="checkbox"/> ist in einer weiteren Begutachtungsstelle als geeignete Person gemeldet			
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> KFZ - Techniker <input type="checkbox"/> Landmaschinentechniker <input type="checkbox"/> Metalltechniker <input type="checkbox"/> Meister _____ Lehrabschluss: _____ <input type="checkbox"/> Praxis 2 Jahre Klassen: AM A B C D F C+E B+E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GS/WB _____   Bremskurs _____
<input type="checkbox"/> ist in einer weiteren Begutachtungsstelle als geeignete Person gemeldet			
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> KFZ - Techniker <input type="checkbox"/> Landmaschinentechniker <input type="checkbox"/> Metalltechniker <input type="checkbox"/> Meister _____ Lehrabschluss: _____ <input type="checkbox"/> Praxis 2 Jahre Klassen: AM A B C D F C+E B+E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GS/WB _____   Bremskurs _____
<input type="checkbox"/> ist in einer weiteren Begutachtungsstelle als geeignete Person gemeldet			

Die Anforderungen an das geeignete Personal entnehmen Sie bitte der [Information geeignetes Personal](#).

## Abmeldung geeignetes Personal

Folgende geeignete Personen stehen am neuen Standort nicht mehr zur Verfügung:

Vor- und Familienname	Geburtsdatum	Bildungspassnummer	Abmeldung mit folgendem Datum
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## Kontaktdaten

Ich stimme der elektronischen Kommunikation über folgende Email-Adresse bzw. Telefonnummer zu: Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

## Allgemeine Hinweise

### Wegfall von Einrichtungen und Geräten

Bei Wegfall von Einrichtungen und Geräten ohne Anschaffung eines Ersatzgerätes ist der Ermächtigungsumfang durch die Behörde zu prüfen.

### Einfluss auf den Ermächtigungsumfang

Die Bestimmungen der Prüf- und Begutachtungsstellenverordnung – PBStV – regeln die Anforderungen an die zur Durchführung der wiederkehrenden Begutachtung geeignete Person.

§ 3 Abs. 1a der PBStV besagt, dass die Begutachtungsstelle über eine geeignete Person verfügen muss, die berechtigt ist, das zu begutachtende Fahrzeug zu lenken.

Infolge der Streichung einer geeigneten Person, kann die Begutachtungsstelle über keine geeignete Person mehr verfügen, welche sich im Besitz einer bestimmten Lenkberechtigung befindet, wodurch eine Voraussetzung für die wiederkehrende Begutachtung einer bestimmten Fahrzeugklasse wegfallen kann.

Bei Streichung einer geeigneten Person ist der Ermächtigungsumfang durch die Behörde zu prüfen.

## Datenschutz

### Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, zu Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter [www.noe.gv.at/datenschutz](http://www.noe.gv.at/datenschutz) abrufbar.

## Übermittlung

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

## Datum und Unterschrift

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
(entfällt bei digitaler Signatur)