

# Angaben zu meinem Taxi-/ Mietwagenbetrieb

Ich betreibe in der Landeshauptstadt Stuttgart/ Leinfelden-Echterdingen und Filderstadt ein

Taxiunternehmen, mit \_\_\_\_\_(Anzahl) Taxen – Ordnungs-Nr. \_\_\_\_\_

Mietwagenunternehmen , mit \_\_\_\_\_(Anzahl) Mietwagen

Ja                      Nein

Ich bin Mitglied des Stuttgarter Taxiverbandes

Ich bin Mitglied oder Gestattungsnehmer der TAZ Stuttgart

Mitgliedsnummer meines Betriebes bei der Berufsgenossenschaft  
für Fahrzeughaltungen \_\_\_\_\_

E-mail Adresse : \_\_\_\_\_

Anzahl des in meinem Betrieb tätigen Personals,  
einschließlich Teilzeit- und Aushilfskräfte

1. für das Jahr 2023 \_\_\_\_\_

2. für das Jahr 2024 \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich dem **Stuttgarter Taxiverband** e.V. die Einzugsermächtigung für die  
fälligen  
ASD-Beträge.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel + Unterschrift des Unternehmers