

Antrag auf Erteilung eines Bewohnerparkausweises

Zurück an:
Stadt Baierdsdorf
Waaggasse 2
91083 Baierdsdorf
- Ordnungsamt -

Telefon: 09133-7790-21 /-26
Fax: 09133-7790-90
Email: ordnungsamt@baierdsdorf.de

Angaben zum Antragssteller

Familienname

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer / Mobil

Emailadresse

Ich beantrage einen Bewohnerparkplatz für den Bereich:
(max. zwei Bereiche ankreuzen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A1 (Kirchenplatz) | <input type="checkbox"/> A2 (Pfarrgasse/Kirchenplatz) |
| <input type="checkbox"/> A3 (Pfarrgasse/Linsengraben) | <input type="checkbox"/> A4 (Hauptstraße/Waaggasse) |
| <input type="checkbox"/> A5 (Hauptstraße/Schmalzgasse) | <input type="checkbox"/> A6 (Schmalzgasse/P-Platz Linsengraben) |
| <input type="checkbox"/> A7 (Gießbeckplatz/P-Platz Linsengraben) | |
| <input type="checkbox"/> B1 (Judengasse/Bahnhofstraße) | <input type="checkbox"/> B2 (Bahnhofstraße/Unterm Steg) |
| <input type="checkbox"/> B3 (Seligmannstraße/Unterm Steg) | <input type="checkbox"/> B4 (Am Friedhof/Forchheimer Straße) |

Amtliches Kennzeichen: _____

evtl. weitere Kennzeichen: _____

Zeitraum

- 6 Monate (15,00€) 12 Monate (30,00€) 24 Monate (60,00€)

Begründung warum ein Bewohnerparkausweis beantragt wird: (zwingend erforderlich)

Fügen Sie dem Antrag bitte unbedingt eine Kopie der „Zulassungsbescheinigung Teil 1“ (Innenseiten) bei.

Erklärung des Antragsstellers:

Ich habe mir die Regelung für die Erteilung eines Bewohnerparkausweises durchgelesen und erfülle alle Voraussetzungen zum Erhalt eines solchen Ausweises. Ich weiß auch, dass ich aufgrund der beschränkten Anzahl an Stellplätzen, keinen Anspruch auf Zuteilung eines bestimmten Stellplatzes habe.

Datum

Unterschrift des Antragstellers