

Stadtverwaltung Stadt Wehlen
Markt 5
01829 Stadt Wehlen



E-Mail: stadt-wehlen@t-online.de

Antrag auf Erteilung eines

<input type="checkbox"/> Bewohner-Parkausweises	<input type="checkbox"/> Sonderparkausweises für Gewerbtreibende und Arbeitnehmer
---	--

Zeitraum:

Personendaten

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

(für Gewerbetreibende und Arbeitnehmer)

Firmenbezeichnung:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Fahrzeug

PKW bis 3,5t

LKW

Amtl. Kennzeichen:

Der Parkausweis gilt für alle gekennzeichneten Bewohnerparkplätze während der angegebenen Zeiten - in der Stadt Wehlen. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben die Entziehung des Parkausweises zur Folge haben und als Ordnungswidrigkeit verfolgt werden können. Er ist nicht übertragbar und nur in Verbindung mit dem o. g. Kennzeichen gültig.

Ort, Datum und Unterschrift Antragsteller

Dem Antrag wird stattgegeben.
 widersprochen.

Begründung:

Datum, Stempel und Unterschrift Bürgermeister