

ANTRAG AUF ERHALT EINER DAUERPARKKARTE

Ich Unterzeichnete(r),

wohnhaft

oder

FIRMENNAME und ADRESSE:

.....

beantrage hiermit folgende Dauerparkkarte für:

paramedizinischen Dienst: (Beruf)

Sozialdienst:(Name)

Arzt der Allgemeinmedizin,

Monatsparkkarte (20 €) für den Monat:

Jahresparkkarte (200 €) von bis

oder für:

Handwerker:

Monatsparkkarte (20 €) ab (Datum von/bis)

Jahresparkkarte (200 €) ab (Datum von/bis)

Ich beantrage diese Dauerparkkarte für das/die Fahrzeug(e) mit folgendem/n Kennzeichen (maximal 2 Kennzeichen):

Kennzeichen	Fahrzeughalter	Firmen- oder Leasingfahrzeug
		Ja / Nein *
		Ja / Nein *

* Unzutreffendes bitte streichen

Ich bestätige, Kenntnis davon zu haben, dass ich diese Parkkarte nur in der Ausübung meines Berufes nutzen darf.

Ich erkläre auf Ehre und Gewissen die Richtigkeit der oben angegebenen Auskünfte.

Eupen, den

(Unterschrift):

Der Stadtverwaltung vorbehalten:

Antrag angenommen am :

Für den Finanzdienst:

(Unterschrift)