

# 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)