

# Antrag Parkausweis Hospitalstraße (Bahnhof)

Name des Antragstellers:

Anschrift:

Geburtsdatum und Ort:

KFZ-Kennzeichen 1:

KFZ-Kennzeichen 2:

KFZ-Kennzeichen 3:

Tel-Nr.:

Hiermit beantrage ich einen Parkausweis für:

- |  |          |
|--|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 Jahr                     | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> 2 Jahre                               | 240,00 € |
| <input type="checkbox"/> Monatsparkausweis für den Monat _____ | 15,00 €  |

## **Wichtige Hinweise:**

Die Jahresparkausweise werden einheitlich über die Bewerbungsphase vergeben. Weitere Informationen hierzu finden Sie auf der Internetseite [www.stadt-stade.info](http://www.stadt-stade.info).

Ein Monatsparkausweis gilt für jeweils einen kompletten Kalendermonat. Die Antragstellung ist einen Monat vorher, spätestens jedoch 1 Woche vor Beginn des gewünschten Monats, vorzunehmen. Der Monatsparkausweis kann nicht für mehrere Monate hintereinander ausgestellt werden und höchstens drei Mal pro Jahr.

**Es können bis zu 3 Kennzeichen angegeben werden. Der Parkausweis ist dann im Original in das Fahrzeug zu hinterlegen, welches den Parkausweis beansprucht. Kopien sind ungültig und können zum Einzug der Originalen Genehmigung führen.**

Stade, den

---

Unterschrift