



Stadt Menden (Sauerland)

Der Bürgermeister

32.1 Team Sicherheit und Ordnung – Verkehrsangelegenheiten

Ansprechpartnerin: Frau Sturzenhecker

Anschrift: Neumarkt 5, 58706 Menden

Telefon: 02373/903-1418

Fax: 02373/903-1209

Zimmer: A 204

E-Mail: verkehr@menden.de

Antrag Parkausweis für ambulante soziale Dienste

(ambulante Pflegedienste in der Alten- und Krankenpflege)

Ausnahmegenehmigung gemäß § 46 Abs. 1 Straßenverkehrsordnung (StVO)

- Stadtgebiet Menden Regierungsbezirke in NRW Kennzeichenänderung
(Original-Parkausweis ist beigefügt)

| Firma | |
|--|--|
| Firmenname: | Betriebsanschrift: |
| Ansprechpartner | |
| Name: | E-Mail: |
| Telefon: | Telefax: |
| Gewerbe (Nachweis bitte ankreuzen und dem Antrag beifügen) | |
| <input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung | <input type="checkbox"/> durch die Krankenkassen anerkannt |
| Kurzbeschreibung der ausgeübten Tätigkeit: | |
| Fahrzeug/Fahrzeuge (bitte jeweils eine Kopie des Kfz-Scheins bzw. die Zulassungsbescheinigung Teil 1 beilegen) | |
| <u>Stadtgebiet Menden</u> | <u>Regierungsbezirk/-e</u> |
| <input type="checkbox"/> als Einzelfahrzeug (separate Ausweise) | <input type="checkbox"/> als Einzelfahrzeug (separate Ausweise) |
| <input type="checkbox"/> als Wechselfahrzeuge max. 3 Fahrzeuge (ein Ausweis) | <input type="checkbox"/> als Wechselfahrzeuge max. 5 Fahrzeuge (ein Ausweis) |
| amtliche Kennzeichen | |
| Gültigkeit | |
| Stadtgebiet Menden | Regierungsbezirk/-e |
| <input type="checkbox"/> 1 Jahr 50,00 € | <input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Arnsberg 150,00 € |
| | <input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Münster + 50,00 € |
| | <input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Düsseldorf + 50,00 € |
| | <input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Köln + 50,00 € |
| | <input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Detmold + 50,00 € |
| | (Die Gültigkeit beträgt 1 Jahr) |
| <input type="checkbox"/> Änderung 10,00 € (pro gültigem Parkausweis) | <input type="checkbox"/> Änderung 10,00 € (pro gültigem Parkausweis) |

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

- Kopie der Gewerbeanmeldung bzw. Kopie oder Vorlage des Versorgungsvertrages mit der Krankenkasse
- Kopie/n des/der Fahrzeugschein/e bzw. Zulassungsbescheinigung/en Teil I
- Foto/s auf denen das amtliche Kennzeichen sowie die beidseitige Firmenbeschriftung ersichtlich ist/sind

Mir ist bekannt, dass die Ausnahmegenehmigung an Auflagen/Bedingungen gebunden ist (siehe Merkblatt). Diese habe ich zur Kenntnis genommen.

Menden, den

(Unterschrift und Firmenstempel)

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Antrag und in der Anlage gemachten Daten zu meiner Person bis 1 Jahr nach Ablauf der Ausnahmegenehmigung gespeichert werden. Die Behandlung meiner Daten setzt eine Einhaltung des Datenschutzgesetzes voraus und beinhaltet den Ausschluss von Verwendung und Weitergabe meiner Daten an unbeteiligte Dritte.