|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Gesuch für Parkkarte „Parkieren auf öffentlichem Grund“

Ausnahmebewilligung gemäss der Verordnung über das Parkieren von Motorfahrzeugen auf öffentlichem Grund vom 12. Juni 2008 für das unbeschränkte Parkieren in den bezeichneten Gebieten,

exklusive Parkplatz Juventus (siehe separates Formular).

Weitere Informationen finden Sie auch unter www.hedingen.ch/Parkierungsverordnung.

Das vollständig ausgefüllte Formular ist der Gemeinde Hedingen, Abteilung Sicherheit, zuzustellen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parkkartenbezüger** | | | | | |  | | | | |
| Nachname: |  | | | | | Vorname: | |  | | |
| Firma: |  | | | | |  | |  | | |
| Strasse/Nr: |  | | | | | PLZ/Ort: | |  | | |
| Telefon: |  | | | | | E-Mail: | |  | | |
| Falls nicht wohnhaft in Hedingen: | | | | | | | | | | |
| auf Besuch | | | Baustelle / Auftrag | | | | Arbeitnehmer | | | |
| Familie / Firma: |  | | | | | Strasse/Nr: | |  | | |
|  |  | | | | |  | |  | | |
| **Angaben Fahrzeughalter** (wenn abweichend von Parkkartenbezüger) | | | | | | | | | | |
| Nachname: |  | | | | | Vorname: | |  | | |
| Firma: |  | | | | |  | |  | | |
| Strasse/Nr: |  | | | | | PLZ/Ort: | |  | | |
|  |  | | | | |  | |  | | |
| **Rechnungsadresse** (wenn abweichend von Parkkartenbezüger) | | | | | | | | | | |
| Nachname: |  | | | | | Vorname: | |  | | |
| Firma: |  | | | | |  | |  | | |
| Strasse/Nr: |  | | | | | PLZ/Ort: | |  | | |
| Telefon: |  | | | | | E-Mail: | |  | | |
|  |  | | | | |  | |  | | |
| **Fahrzeug Angaben** | | | | | | | | | | |
| Kontrollschild: |  | | | Fahrzeugmarke: | | | |  | | |
| Fahrzeugart: | Personenwagen | | | Lieferwagen | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
| **Parkkarte** | | | | | | | | | | |
| Art / Kosten (CHF): | **Tag** (30.- / Mt.) Mo-Fr; 8:00 - 19:00 | | | **Nacht** (30.- / Mt.) Täglich; 22:00 - 6:00 | | | | **Tag & Nacht** (45.- / Mt.) | | |
| Monatskarte | | Ab (Datum): | | |  | | | | Anzahl Monate: |  |
| Jahreskarte | | Ab (Datum): | | |  | | | | (nur 10 Monate bezahlen) | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort und Datum: |  | Unterschrift: |  |