

## Antrag auf Parkausweis für Bewohnerinnen und Bewohner

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hs.Nr.: \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

amtliches Kfz-Kennzeichen 1. \_\_\_\_\_ / 2. \_\_\_\_\_ / 3. \_\_\_\_\_

*Nur in begründeten Ausnahmefällen können bis zu drei Kennzeichen pro Person eingetragen werden. Bitte legen Sie eine ausführliche Begründung bei.*

- Ich bin mit unter o.g. Anschrift medebehördlich registriert.
- Ich verfüge im Parklizenzbereich bzw. in einem angrenzenden Gebiet über keinen Kfz-Abstellplatz auf Privatflächen oder in Parkgaragen.
- Fahrzeugschein / Zulassungsbescheinigung Teil I liegt bei (Kopie).
- Das oben Angegebene Kraftfahrzeug ist auf meinen Namen zugelassen und ich habe es keiner anderen Person zur dauerhaften Nutzung überlassen.
- Das Kraftfahrzeug mit dem Kennzeichen \_\_\_\_\_ ist nicht auf meinen Namen zugelassen, wird jedoch dauerhaft von mir genutzt und schwerpunktmäßig von meinem Wohnsitz aus eingesetzt. Die deswegen notwendige Erklärung der Fahrzeughalterin / des Fahrzeughalters ist deshalb beigefügt.
- Ich habe für das gegenständliche Fahrzeug keinen gültigen Bewohnerparkausweis in einem anderen Parkraummanagementgebiet.
- Mir ist bewußt, daß falsche Angaben die kostenpflichtige Rücknahme des Parkausweises zur Folge haben können.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Zurück an:

Gemeinde Inning a. Ammersee  
-Ordnungsamt-  
Pfarrgasse 13

Telefax: 08143/921-13  
E-Mail: robert.stumpferl@inning.de

82266 Inning a. Ammersee

## Bestätigung der Fahrzeughalterin / des Fahrzeughalters bei Nutzungsüberlassung

### Fahrzeughalterdaten:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hs.Nr.: \_\_\_\_\_

Tel. tagsüber: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, daß ich das Fahrzeug mit dem amtl. Kennzeichen  
\_\_\_\_\_ folgender Person zur dauerhaften Nutzung  
überlassen habe:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hs.Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Zurück an:

Gemeinde Inning a. Ammersee  
-Ordnungsamt-  
Pfarrgasse 13

Telefax: 08143/921-13  
E-Mail: robert.stumpferl@inning.de

82266 Inning a. Ammersee