

Gesuch für Parkkarten

Personalien

Firma: _____

Art der Firma: Handwerksbetrieb Spitex Arzt Feuerwehr

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Angaben zu Fahrzeugen

Für welche Fahrzeuge (Kontrollschild) beantragen Sie eine Parkkarte?

Kontrollschild: _____ separate Karte

Kontrollschild: _____ separate Karte

Kontrollschild: _____ separate Karte

Kontrollschild: _____ separate Karte

Anzahl Monate/Parkkarten à CH 45.00: _____ Gültig ab: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Datum: _____ Unterschrift: _____