

An die
STADT PASSAU - Ordnungsamt
94030 Passau

Gläubiger-ID: DE87ZZZ00000012662

Kassenzeichen: _____
(wird vom Empfänger ausgefüllt)
Mandatsreferenz: _____
(wird vom Empfänger ausgefüllt)

Antrag auf Erteilung eines Bewohnerparkausweises und Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Name	Vorname _____ geb. am _____
Anschrift/Tel.Nr.	amtl. Kennzeichen / Fahrzeugtyp: _____
Adresse Arbeitsstelle (freiwillige Angabe): _____ IBAN	Evtl. im Haushalt lebende Kleinkinder bzw. pflegebedürftige Angehörige: _____ BIC

Durch meine Unterschrift versichere ich, dass die geforderten Voraussetzungen

- **Hauptwohnsitz in Passau (in dem Gebiet für das der Parkausweis beantragt wird)**
- **Halter des Fahrzeuges (bzw. die Eltern)**
- **kein Mieter eines Stellplatzes oder einer Garage** vorliegen.

Ich ermächtige die Stadt Passau, Zahlungen von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von der Stadt Passau wiederkehrenden gezogenen Lastschriften für die Gebühr des Bewohnerparkausweises einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nur bei abweichendem Kontoinhaber bitte nachfolgende Daten ausfüllen:

Name, Vorname	Anschrift
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Treffen die o.g. Kriterien nicht mehr zu (z.B. durch Änderung des Hauptwohnsitzes) verpflichte ich mich zur Rückgabe des Bewohnerparkausweises. Falsche Angaben haben die Einziehung des Parkausweises zur Folge.

Passau, den	Unterschrift des Antragstellers
--------------------	----------------------------------------

HINWEIS:

Unsere Datenschutzhinweise finden Sie unter:

„www.passau.de/Datenschutzhinweise.aspx→Amt für öffentliche Ordnung→Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit der Ausstellung von Bewohnerparkausweisen“