

Bitte Formular **in Blockschrift** ausfüllen

Name, Vorname

Strasse, Hausnummer

PLZ Ort

Ich beantrage eine Parkplakette für einen oberirdischen
Parkplatz

im Schuljahr ____/____

für die Monate

Jan.	Feb.	März	Apr.	Mai	Juni
Juli		Sept.	Okt.	Nov.	Dez.

Die benötigten Plakettenmonate bitte ankreuzen!

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung der Schule

Der/Die Obengenannte ist
Schüler/in

Plaketten-Nr:

Vollzeit

Teilzeit

an unserer Schule.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Mit dem Kauf der Plakette wird keine automatische Stellplatzgarantie vergeben.

Bitte Formular **in Blockschrift** ausfüllen

Name, Vorname

Strasse, Hausnummer

PLZ Ort

Ich beantrage eine Parkplakette für einen oberirdischen
Parkplatz

im Schuljahr ____/____

für die Monate

Jan.	Feb.	März	Apr.	Mai	Juni
Juli		Sept.	Okt.	Nov.	Dez.

Die benötigten Plakettenmonate bitte ankreuzen!

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung der Schule

Der/Die Obengenannte ist
Schüler/in

Plaketten-Nr:

Vollzeit

Teilzeit

an unserer Schule.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Mit dem Kauf der Plakette wird keine automatische Stellplatzgarantie vergeben.