

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

Voraussetzungen:

- Sie sind kein Mieter eines Stellplatzes oder einer Garage
- angemeldeter Hauptwohnsitz in einer ausgewiesenen Bewohnerparkzone der Stadt Passau
- selbst Halter des Fahrzeugs bzw. die Eltern / bei Dienstfahrzeug private Nutzung (NACHWEIS erforderlich)

Name:	Vorname:
Anschrift:	Geburtsdatum:
Adresse Arbeitsstelle (freiwillig - <u>NACHWEIS erforderlich</u>):	Amtl. Kennzeichen:
Kleinkinder oder pflegebedürftige Angehörige im Haushalt? Ja Nein	Telefonische Erreichbarkeit / E-Mail:
IBAN:	BIC:

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.

Durch meine Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben:

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

DATENSCHUTZHINWEISE:

Unter: www.passau.de/Datenschutzhinweise.aspx
> Amt für öffentliche Ordnung
> Datenschutzhinweise Bewohnerparkausweise

ANLAGEN:

- Zulassungsbescheinigung Teil I
 Ggf. NACHWEIS der Arbeitsstelle