

**Antrag auf Zuerkennung einer Parkberechtigung
nach §45 Abs. 4(a) StVO 1960 für den Bereich der
Innenstadt in 5280 Braunau am Inn**

(Parken für Ärzte/med. Dienste/Pflege- & Seelsorgedienste)



„A“

Eingangsstempel:

Laufende Nummer:

**Bundesabgabe in Höhe
von EUR 14,30 wird mit
Bescheid vorgeschrieben.**

Vor- / Zuname

Firmenbezeichnung

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Geburtsort

PKW/Marke, Typ

Kennzeichen

-

Parkberechtigung 1 Jahr (EUR 62,20)

2 Jahre (EUR 102,30)

Begründung:

Voraussetzungen für die Zuerkennung:

- 1) **Ausgefüllter und vom Antragsteller unterschriebener Antrag.**
- 2) **Zulassungsbescheinigung** (Antragsteller muss Zulassungsbesitzer oder Leasingnehmer sein)
- 3) **Bestätigung der Ärztekammer/des medizinischen Dienstes/der Pflege-/Seelsorgeeinrichtung.**
- 4) **Ausführliche Begründung** der Art, Dauer, Häufigkeit und Notwendigkeit der Tätigkeit mit dem beantragten PKW.
- 5) **Kein eigener, verordneter oder direkt zugewiesener Parkplatz des Antragstellers** darf vorhanden sein.

Ort, Datum

Name des Antragstellers
(Bitte in Blockbuchstaben)

Unterschrift des Antragstellers