

Antrag auf Ausstellung eines Dauerparkscheins

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Telefon:
Anschrift:	
Gewünschter Parkplatz:	
KFZ-Kennzeichen:	KFZ-Kennzeichen:
KFZ-Kennzeichen:	KFZ-Kennzeichen:
Gewünschte Nutzungsdauer: <input type="checkbox"/> ein Kalenderjahr <input type="checkbox"/> ein halbes Kalenderjahr	Gewünschte Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Lastschriftverfahren <input type="checkbox"/> In bar bei Abholung
Bei Lastschriftverfahren bitte angeben:	
IBAN:	
BIC:	

Mir ist bekannt, dass der Dauerparkschein nur für den darin eingetragenen gebührenpflichtigen öffentlichen Parkplatz (auf einigen Parkplätzen ist die genaue Lage der möglichen Stellplätze vorgegeben) und für das im Dauerparkschein bezeichnete Kraftfahrzeug Gültigkeit hat.

Mir ist bekannt, dass die Nutzung eines Dauerparkscheins nur für ein Fahrzeug möglich ist, soweit mehrere Kennzeichen in dem Dauerparkschein eingetragen sind, und der **Dauerparkschein während des Parkens deutlich von außen sichtbar im Fahrzeug** ausgelegt wird.

Sollte sich ein auf dem Dauerparkschein eingetragenes Kennzeichen ändern, werde ich die Änderung der Stadtverwaltung umgehend mitteilen.

Ein Anspruch auf die Reservierung / Freihaltung eines Stellplatzes besteht nicht. Aufgrund der Höchstmengengbegrenzung habe ich keinen Anspruch auf Erteilung eines Dauerparkscheins.

Bei Zahlung per Lastschrift:

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadt Cloppenburg als Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem/unserem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Stadt Cloppenburg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Stadt Cloppenburg, Sevelter Straße 8, 49661 Cloppenburg,
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 48 ZZZ 000000 82234
Tel.: 04471/185-0

Mandatsreferenz:

(Von der Stadt Cloppenburg auszufüllen)

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Zahlungsgrund: Dauerparkschein

Ort, Datum

Unterschrift