

Anmeldung Parkschein/ Zufahrtsberechtigung

Dieses Anmeldeformular ist von folgendem Personenkreis auszufüllen:

- für Anwohner der des Sperrbereichs in der Innenstadt Schmalkaldens, die über einen Bewohnerparkausweis verfügen
- für Gewerbetreibende bzw. Ärzte, Apotheker etc., die eine Einfahrtsgenehmigung zu ihrem Geschäft oder ihrer Praxis benötigen
- für Mitarbeitende der Gewerbetreibenden, die zu ihrer beruflichen Arbeitsstätte in der Innenstadt gelangen müssen

Bitte ausdrucken und vollständig ausgefüllt zurücksenden an: tt23@schmalkalden.de

Firma

Firmenanschrift

Name

Vorname

Straße/ Hausnr.

98574 Schmalkalden

Telefonnummer für Rückfragen

KfZ-Kennzeichen

Grund der Beantragung

Ort, Datum

Unterschrift
