



## Stadt Menden (Sauerland)

Der Bürgermeister

### 32.1 Team Sicherheit und Ordnung – Verkehrsangelegenheiten

**Ansprechpartnerin:** Frau Sturzenhecker

**Anschrift:** Neumarkt 5, 58706 Menden

**Telefon:** 02373/903-1418

**Fax:** 02373/903-1209

**Zimmer:** A 204

**E-Mail:** [verkehr@menden.de](mailto:verkehr@menden.de)

## Antrag Parkausweis für ambulante soziale Dienste

(ambulante Pflegedienste in der Alten- und Krankenpflege)

Ausnahmegenehmigung gemäß § 46 Abs. 1 Straßenverkehrsordnung (StVO)

- Stadtgebiet Menden       Regierungsbezirke in NRW       Kennzeichenänderung  
(Original-Parkausweis ist beigefügt)

Firma	
Firmenname:	Betriebsanschrift:
Ansprechpartner	
Name:	E-Mail:
Telefon:	Telefax:
Gewerbe (Nachweis bitte ankreuzen und dem Antrag beifügen)	
<input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung	<input type="checkbox"/> durch die Krankenkassen anerkannt
Kurzbeschreibung der ausgeübten Tätigkeit:	
Fahrzeug/Fahrzeuge (bitte jeweils eine Kopie des Kfz-Scheins bzw. die Zulassungsbescheinigung Teil 1 beilegen)	
<u>Stadtgebiet Menden</u>	<u>Regierungsbezirk/-e</u>
<input type="checkbox"/> als Einzelfahrzeug (separate Ausweise)	<input type="checkbox"/> als Einzelfahrzeug (separate Ausweise)
<input type="checkbox"/> als Wechselfahrzeuge max. 3 Fahrzeuge (ein Ausweis)	<input type="checkbox"/> als Wechselfahrzeuge max. 5 Fahrzeuge (ein Ausweis)
amtliche Kennzeichen	
Gültigkeit	
<b>Stadtgebiet Menden</b>	<b>Regierungsbezirk/-e</b>
<input type="checkbox"/> 1 Jahr      50,00 €	<input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Arnsberg      150,00 €
	<input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Münster      + 50,00 €
	<input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Düsseldorf      + 50,00 €
	<input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Köln      + 50,00 €
	<input type="checkbox"/> Regierungsbezirk Detmold      + 50,00 €
	<b>(Die Gültigkeit beträgt 1 Jahr)</b>
<input type="checkbox"/> Änderung      10,00 € (pro gültigem Parkausweis)	<input type="checkbox"/> Änderung      10,00 € (pro gültigem Parkausweis)

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

- Kopie der Gewerbeanmeldung bzw. Kopie oder Vorlage des Versorgungsvertrages mit der Krankenkasse
- Kopie/n des/der Fahrzeugschein/e bzw. Zulassungsbescheinigung/en Teil I
- Foto/s auf denen das amtliche Kennzeichen sowie die beidseitige Firmenbeschriftung ersichtlich ist/sind

Mir ist bekannt, dass die Ausnahmegenehmigung an Auflagen/Bedingungen gebunden ist (siehe Merkblatt). Diese habe ich zur Kenntnis genommen.

Menden, den

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Firmenstempel)

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Antrag und in der Anlage gemachten Daten zu meiner Person bis 1 Jahr nach Ablauf der Ausnahmegenehmigung gespeichert werden. Die Behandlung meiner Daten setzt eine Einhaltung des Datenschutzgesetzes voraus und beinhaltet den Ausschluss von Verwendung und Weitergabe meiner Daten an unbeteiligte Dritte.