



Stadt Weiden i. d. OPf.  
- Verkehrsbehörde -  
Dr.-Pfleger-Straße 15  
92637 Weiden

Tel.Nr. 0961 81-3603 o. 81-3604  
Fax Nr. 0961 81-3619

## Antrag auf Ausstellung eines Bewohnerparkausweises

### Antragsteller

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Für nachstehend aufgeführte/s Kraftfahrzeug/e beantrage ich einen Bewohnerparkausweis:

Amtliche(s) Kennzeichen:

Zeitraum von:

Zeitraum bis:

### Anwohnerbereich

Nr. 100	Südliche Altstadt
Nr. 200	Kurt-Schumacher-Allee
Nr. 300	Nördliche Altstadt
Nr. 310	Asylstraße, Kettelerstraße, Braunmühlstraße, Landgerichtsstraße, Erhardstraße, Herrmannstraße, Luitpoldstraße und Scheibenstraße
Nr. 320	Moltkestraße, Herzogstraße, Bismarckstraße, Kurfürstenstraße und Sonnenstraße
Nr. 330	Königstraße
Nr. 340	Luitpoldstraße (nur zwischen Sedanstraße und Ringstraße)
Nr. 400	Schabnerstraße, Schönwerthstraße, Brenner-Schäffer-Straße, Hochstraße

**! Ich versichere, dass ich unter der genannten Adresse mit Hauptwohnsitz gemeldet bin und über keinen anderweitigen privaten Stellplatz im beantragten Bewohnerbereich verfüge. !**

### Nur Ausfüllen, wenn sich Antragsteller und Fahrzeughalter unterscheiden

Als Halter des o. g. Fahrzeuges bestätige/n ich/wir,

Name, Vorname, Firma

Datum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

dass das Kfz dem Antragsteller dieses Bewohnerparkausweises zur dauerhaften und uneingeschränkten Nutzung überlassen wurde bzw. wird. Ich/wir bin/sind verpflichtet, eine Änderung dieses Überlassungsverhältnisses umgehend bei der Straßenverkehrsbehörde anzuzeigen

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift Fahrzeughalter