
Name des Antragstellers

Datum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Stadt Weiden i.d.OPf.
- Amt für öffentliche Ordnung -
Straßenverkehrsbehörde
Dr.-Pfleger-Straße 15
92637 Weiden

**Antrag auf Ausstellung eines Sonderparkausweises zur Benutzung der Parkschein-
stellplätze auf dem**

Naabwiesenparkplatz

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

Amtliches Kennzeichen: _____

Für die Zeit von _____ bis _____

Unterschrift

Hinweis:
Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren diesbezüglichen Rechten finden Sie
auf unserer Homepage unter <https://www.weiden.de/datenschutzhinweise>.