



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 Asylstr., Kettelerstr., Braunmühlstr., Landgerichtsstr., Erhardstr., Herrmannstr., Luitpoldstr. und Scheibenstr.
- Nr. 320 Moltkestr., Herzogstr., Bismarckstr., Kurfürstenstr. und Sonnenstr.
- Nr. 330 Königstr.
- Nr. 340 Luitpoldstr. (nur zwischen Sedanstr. und Ringstr.)
- Nr. 350 Albrecht-Dürer-Str.
- Nr. 360 Johannisstr., Naabstr.
- Nr. 400 Schabnerstr., Schönwerthstr., Brenner-Schäffer-Str., Hochstr., Auenstr.

**! 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

Hinweis:

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