

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