

An den
Magistrat der Stadt Bad Nauheim
FD 4.1 Ordnung, Sicherheit & Brandschutz
Parkstraße 36-38
61231 Bad Nauheim

Tel.: 06032 343- 354
06032 343- 204
Fax: 06032 343- 246
Mail: verkehr@bad-nauheim.de

Antrag

auf Erteilung einer Genehmigung von Parkerleichterungen zur Ausübung ärztlicher Tätigkeiten gem. § 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO

Hiermit beantrage ich die Erteilung einer Genehmigung von Parkerleichterungen.

Vor oder in der Nähe der Praxis Straße/Haus Nr.

(Dazu erkläre ich, dass mir im Umkreis von etwa 200 m von der Praxis keine andere Parkmöglichkeit zur Verfügung steht).

- () an Straßenstellen, an denen Parkscheinautomaten aufgestellt sind,
- () an Straßenstellen, an denen eine Kurzzeitparkzone mit Parkscheibe eingerichtet ist.

Eine Bescheinigung der zuständigen Landesärztekammer, aus der ersichtlich ist, dass Sie am Ärztlichen Notdienst teilnehmen, ist diesem Antrag beizufügen.

Wenn sich die Parkerleichterung auf Notfalltätigkeiten in einem Krankenhaus oder einer Klinik bezieht, ist eine Bestätigung des Krankenhauses oder der Klinik beizufügen.

Vor- und Nachname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Berufsbezeichnung: _____

Praxis in: _____

Straße: _____

Amtl. Kennzeichen des Fahrzeuges: _____

Die vorstehenden Angaben sind nach bestem Wissen gemacht. Es ist mir bekannt, dass eine Genehmigung, die aufgrund unrichtiger Angaben erteilt wurde, jederzeit zurückgenommen werden kann.

Bad Nauheim, den _____

(Unterschrift)