

Eingangsvermerke

Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers/des Gewerbebetriebs

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Email:

Stadtverwaltung Radolfzell
Fachbereich Bürgerdienste
Sicherheit und Ordnung
Marktplatz 2
78315 Radolfzell

Antrag
auf Erteilung einer
Ausnahmegenehmigung
zum Befahren der Fußgängerzone
(für Soziale Dienste und ehrenamtlich Tätige)

Name, Vorname

weitere Fahrzeuge als Anlage

1. Fahrzeug – Fahrzeugart (PKW, Kombi usw. - Marke)

amtliches Kennzeichen

2. Fahrzeug – Fahrzeugart (PKW, Kombi usw. - Marke)

amtliches Kennzeichen

3. Fahrzeug – Fahrzeugart (PKW, Kombi usw. - Marke)

amtliches Kennzeichen

(weitere Fahrzeuge bitte per Anlage hinzufügen)

Es wird folgende Genehmigung beantragt:

Zufahrt außerhalb zugelassener Zufahrtszeiten zum
Be- und Entladen (inkl. kurzzeitiges Parken) im öffentl.
Verkehrsbereich für **Soziale Dienste** (Ifd. Nr. 8)

Zufahrt außerhalb zugelassener Zufahrtszeiten zum
Be- und Entladen im öffentl. Verkehrsbereich für
Ehrenamtlich Tätige (Ifd. Nr. 9)

Die Anlieferung des Ziels/der Ziele in der Fußgängerzone kann nur durch Befahren dieser Zone erfolgreich
durchgeführt werden. Eine Belieferung von außerhalb der Zone ist nicht möglich (bzw. unverhältnismäßig schwer).
Bitte Begründung hierfür angeben:

(Begründung bitte umseitig oder auf separatem Blatt fortsetzen, sofern der Platz nicht ausreicht.)

- Unrichtige Angaben haben die Einziehung des Ausweises und den Widerruf der Genehmigung zur Folge.
- Jede Veränderung der oben angeführten Daten ist formlos der zuständigen Behörde mitzuteilen.
- Die widerrechtliche Benutzung des Ausweises bzw. eigenmächtige Veränderung von Daten auf diesem kann dessen Einziehung und den Widerruf der Genehmigung zur Folge haben.
- Sofern nach Ablauf der Geltungsdauer eine Verlängerung der Genehmigung gewünscht wird, ist dies mindestens vier Wochen vorher der zuständigen Behörde formlos mitzuteilen.
- Der Ausweis berechtigt **nicht zum Parken** im o.g. Bereich.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Anmeldenden/ggfs. Firmenstempel

(Nicht vom Antragsteller auszufüllen!)

Prüfungsvermerke:

Plausibilitätsprüfung sonst. Anlagen:

(Anzahl)

Gesehen /Bearbeitet am:

Unterschrift Sachbearbeiter/in