

Name: _____
Adresse: _____
Plz & Ort: _____
Tel.: _____

Leoben am _____

Stadtgemeinde Leoben
Stadtwerke Leoben e.U. / Parkraumservice
Kerpelystraße 21
8700 Leoben

- Betr.:** 1) Ausnahmegewilligung zum Parken in
sämtlichen gebührenpflichtigen Kurzparkzonen
- 2) Pauschalierungsvereinbarung zum Parken in
sämtlichen gebührenpflichtigen Kurzparkzonen
und Parkplätzen

Als Bewohner des Objektes _____, 8700 Leoben ersuche ich um

- 1) Erteilung einer Ausnahmegewilligung zum zeitlich uneingeschränkten Parken in sämtlichen gebührenpflichtigen Kurzparkzonen in der Zone ____ der Stadt Leoben, gemäß § 43 Abs 2 a Z 1 iVm § 45 Abs 4 Straßenverkehrsordnung (StVO) 1960, BGBl 1960/159 idgF, sowie um
- 2) Abschluss einer Pauschalierungsvereinbarung zum Parken in sämtlichen gebührenpflichtigen Kurzparkzonen und sämtlichen gebührenpflichtigen Parkplätzen in der Zone ____ der Stadt Leoben, gemäß § 3 Abs 4 Steiermärkisches Parkgebührengesetz 2006, LGBl 2006/37 idgF,

mit dem PKW mit dem polizeilichen Kennzeichen _____
in der Zeit vom _____ – _____

.....
(Unterschrift des Antragstellers/in)

.....
(Name des /der Vertreters/in)

.....
(Adresse des /der Vertreters/in)

.....
(Unterschrift des/der Vertreters/in)

Beilagen:

- KFZ-Zulassungsschein
 KFZ-Leasingvertrag
 Meldezettel
 Zahlungsbestätigung (Banküberweisung)

Amtsvermerk:

Parkgebühr überwiesen	
Verz. Nr.:	_____
Datum:	_____
Verw. Abg.	40,00
Feste Geb.	14,30
<u>Parkgeb.</u>	<u>20,00</u>
Geb. bezahlt	74,30