



Parkierungserleichterungen für Behindertenfahrdienste / Gesuch um Erneuerung einer Parkkarte des Strassenverkehrs- und Schiffahrtsamtes

Das Gesuch ist auf den Namen der Organisation/Firma auszustellen, welche Behindertenfahrdienste berufsmässig anbietet, und durch die für den Fahrdienst verantwortliche Person zu unterzeichnen (Bitte in Blockschrift ausfüllen).

Bezeichnung der Organisation/Firma

Name:

Strasse: PLZ/Ort:

Kontrollschildnummer des Fahrzeuges: BE-

Grund der Fahrten:

Häufigkeit der Fahrten:

The diagram shows a blue rectangular parking card. It has two main sections. The top section is labeled 'Karten-Nr.' and the bottom section is labeled 'Genehmigungsbehörde'. An arrow points from a text box to the 'Karten-Nr.' field.

Bitte hier die **bisherige**
Kartenummer eintragen

Verantwortliche Person

Name:

Vorname:

Funktion:

Kontakt

Telefon:

Mail:

Bemerkungen

.....
.....

Die für den Fahrdienst verantwortliche Person bestätigt mit ihrer Unterschrift, vom Inhalt des Merkblattes „Parkierungserleichterungen für gehbehinderte Personen“, namentlich den gesetzlichen Voraussetzungen zur Benützung der Parkkarte, Kenntnis genommen zu haben und die korrekte Handhabung in der Organisation/Firma sicherzustellen.

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift: