



ERSATZFAHRZEUG

Kontrollschild:		
------------------------	--	--

Dauer/Datum: von: _____ bis: _____

Zutreffendes ankreuzen:

Typ Parkberechtigung

A - 24 h B - Maxi C - Midi D - Nacht

Ev. Bemerkungen: _____

Bitte tragen Sie das Kontrollschild für das Sie eine Bewilligung besitzen gut leserlich in das Feld 'Kontrollschild' ein und hinterlegen dieses Formular in Ihrem Ersatzfahrzeug gut sichtbar hinter der Windschutzscheibe.