



Antrag auf Erteilung einer Jahresparkkarte für die rote Parkzone in der Stadt Eutin

Jahresparkkarte 01.01. – 31.12. (250 €) für das Jahr _____

Halbjahresparkkarte 01.07. – 31.12. (125 €) für das Jahr _____

Antragsteller:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ Ort: 23701 Eutin

Emailadresse oder Telefonnummer: _____
(für Rückfragen)

Amtliches Kennzeichen: _____

Nachweis über nicht vorhandenen Stellplatz ist beigefügt

Die Gebühr wird auf folgendes Konto der Stadt Eutin überwiesen:

Sparkasse Holstein IBAN: DE23 2135 2240 0000 0130 29 BIC: NOLA DE21 HOL
zum Kassenzzeichen: **5.4.6.10.432100 + Ihr Name**

Eutin, den _____

Unterschrift: _____