

An die Serviceeinrichtung „Zentrale Wirtschaftsdienste“ der Universität Salzburg
Wirtschaftsabteilung
Kapitelgasse 4-6
5010 Salzburg
Sachbearbeiter: Johann Leitner, Tel.: (0662) 8044/2159

**Ansuchen um eine Einfahrtsgenehmigung auf Parkflächen der Universität Salzburg
Bedienstete der Universität Salzburg**

AntragstellerIn (Bei Fahrgemeinschaften: verantwortliche Kontaktperson)			
Titel		Vorname	
		Nachname	
Wohnadresse			
Straße, Hausnr.		Postleitzahl	Ort
Tel.Nr. (tagsüber erreichbar)		E-Mail	
Organisationseinheit		Dienstadresse	Durchwahl am Arbeitsplatz
<input type="checkbox"/> Fahrzeug des / der AntragstellerIn	Kennzeichen	Marke	Farbe
Allfälliges 2. Fahrzeug, das benutzt wird (z.B. Fahrzeug von EhepartnerInnen, Wechselkennzeichen)	Kennzeichen	Marke	Farbe
<input type="checkbox"/> Fahrgemeinschaft Hauptfahrzeug	Kennzeichen	Marke	Farbe
Weitere Fahrzeuge, die von der Fahrgemeinschaft benutzt werden	Kennzeichen	Marke	Farbe
	Kennzeichen	Marke	Farbe
	Kennzeichen	Marke	Farbe
Parkplatz			
Gewünschter Parkplatz		Parkplatz 2. Wahl	
<input type="checkbox"/> UB-Hof <input type="checkbox"/> Rudolfskai <input type="checkbox"/> Unipark (TG) <input type="checkbox"/> Contipark Nonntal <input type="checkbox"/> Hellbrunnerstraße <input type="checkbox"/> J-Haringer-Straße <input type="checkbox"/> Billrothstraße <input type="checkbox"/> Rifer Schlossallee		<input type="checkbox"/> UB-Hof <input type="checkbox"/> Rudolfskai <input type="checkbox"/> Unipark (TG) <input type="checkbox"/> Contipark Nonntal <input type="checkbox"/> Hellbrunnerstraße <input type="checkbox"/> J-Haringer-Straße <input type="checkbox"/> Billrothstraße <input type="checkbox"/> Rifer Schlossallee	
Begründung gemäß Parkordnung (Mehrfachnennungen möglich) (bitte detaillieren)			
<input type="checkbox"/> Notwendigkeit, das Fahrzeug in Ausübung des Dienstes an der Universität Salzburg zu benutzen <input type="checkbox"/> Entfernung zwischen Wohnort und Dienststelle und Möglichkeit der Benützung öffentlicher Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> gesundheitliche Behinderung (§ 29b Abs. 4 StVO und begünstigt Behinderte gem. BehinderteneinstellungsG) <input type="checkbox"/> persönliche/familiäre Gründe (zB Beförderung von Kindern bis 10 Jahren) <input type="checkbox"/> Fahrgemeinschaft <input type="checkbox"/> sonstige Gründe			

Detaillierte BegründungGewünschter **Beginn** der ParkgenehmigungAllfälliges **Ende** der Parkgenehmigung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Daten und dass ich die Bestimmungen der Parkordnung akzeptiere. Für den Fall, dass mir eine Einfahrtsberechtigung erteilt wird, erkläre ich hiermit mein Einverständnis, dass die Gebühr von meinem jeweiligen Monatsgehalt abgebucht wird.

(Datum)-----
(Unterschrift)