

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
LektorInnen der Universität Salzburg**

AntragstellerIn (Bei Fahrgemeinschaften: verantwortliche Kontaktperson)			
Titel	Vorname		Nachname
Wohnadresse			
Straße, Hausnr.		Postleitzahl	Ort
Tel.Nr. (tagsüber erreichbar)		E-Mail	
Organisationseinheit			
<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"/> Unipark (TG) <input type="checkbox"/> Contipark Nonntal <input type="checkbox"/> Hellbrunnerstraße <input type="checkbox"/> J-Haringerstraße <input type="checkbox"/> Billrothstraße <input type="checkbox"/> Rifer Schlossallee		<input type="checkbox"/> Unipark (TG) <input type="checkbox"/> Contipark Nonntal <input type="checkbox"/> Hellbrunnerstraße <input type="checkbox"/> J-Haringerstraße <input type="checkbox"/> Billrothstraße <input type="checkbox"/> Rifer Schlossallee	
Begründung gemäß Parkordnung (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 Begründung			

Zeiten der von mir gehaltenen Lehrveranstaltungen

	von	bis
MO		
DI		
MI		
DO		
FR		

Zeitraum

Gewünschter Beginn der Parkgenehmigung	Allfälliges Ende der Parkgenehmigung
<input type="checkbox"/> Unterbrechung der Parkberechtigung in den Semesterferien (01.02.-28.02.) gewünscht	<input type="checkbox"/> Unterbrechung der Parkberechtigung in den Sommerferien (01.07.-30.09.) gewünscht

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 mich bereit, für die Bezahlung der Gebühr monatlich im Voraus einen Einziehungsauftrag einzurichten.

Unterfertigte Einzugsermächtigung liegt bei.

(Datum)

(Unterschrift)