

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 für Organisationseinheiten**

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Organisationseinheit</b>                   |   |   |
| <b>Verantwortliche Kontaktperson</b>          |   |   |
| Titel   | Vorname   | Nachname  |
| Dienstadresse                                 | E-Mail  | Durchwahl am Arbeitsplatz   |
| <b>Parkplatz</b>                              |   |   |
| Gewünschter Parkplatz                         | <input type="checkbox"/> UB-Hof<br><input type="checkbox"/> Rudolfskai<br><input type="checkbox"/> Akademiestraße<br><input type="checkbox"/> Nonntal<br><input type="checkbox"/> Hellbrunnerstraße<br><input type="checkbox"/> J-Haringer-Straße<br><input type="checkbox"/> Billrothstraße<br><input type="checkbox"/> Rifer Schlossallee | Parkplatz 2. Wahl <input type="checkbox"/> UB-Hof<br><input type="checkbox"/> Rudolfskai<br><input type="checkbox"/> Akademiestraße<br><input type="checkbox"/> Nonntal<br><input type="checkbox"/> Hellbrunnerstraße<br><input type="checkbox"/> J-Haringer-Straße<br><input type="checkbox"/> Billrothstraße<br><input type="checkbox"/> Rifer Schlossallee |
| Gewünschter <b>Beginn</b> der Parkgenehmigung | Allfälliges <b>Ende</b> der Parkgenehmigung   |   |

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Daten. Die Einfahrtsberechtigung wird nur Personen überlassen, die die Bestimmungen der Parkordnung akzeptieren.  
Für den Fall, dass eine Einfahrtsberechtigung erteilt wird, erkläre ich hiermit mein Einverständnis, dass die Gebühr von der Kostenstelle der von mir geleiteten Organisationseinheit abgebucht wird.

-----  
(Datum)

-----  
(Unterschrift der Leiterin / des Leiters  
der Organisationseinheit)