Stadtpolizei Kapfenberg
Koloman-Wallisch-Platz 1
8605 Kapfenberg
Tel.: 03862/22501-2150, Fax: 03862/22501-2090
E-Mail: gerald.fladenhofer@kapfenberg.gv.at

KAPFENBERG

Antrag auf Ausnahmegenehmigung von Verkehrsbeschränkungen (StVO) § 45 Abs. 2 Straßenverkehrsordnung 1960 i.d.g.F.

1. Angaben zum Antrag

Hinweis: Der Antrag muss mindestens 2 Wochen vor Erteilung der Genehmigung eingereicht werden.

Neuantrag ☐ Ja ☐ Nein

Falls schon eine Genehmigung vorliegt, bitte bisherige Geschäftszahl anführen

Ausnahmegenehmigung von folgender Verkehrsbeschränkung

Begründung

Örtlichkeit/Straße

Zeitraum

2. Angaben zum Fahrzeug

☐ PKW Kombi ☐ LKW ☐ Anhänger/Auflieger

Behördliche/s Kennzeichen des Fahrzeuges / der Fahrzeuge

Hinweis: Eine Kopie des Zulassungsscheins bzw. der Zulassungsbescheinigung ist dem Antrag beizulegen.

3. Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin

3.1 Familienname — Akad. Grad

Vorname

Melde/Zustelladresse — Hausnr.

Ort — PLZ

Telefon/Mobil — Fax

E-Mail

Stadtpolizei Kapfenberg
Koloman-Wallisch-Platz 1
8605 Kapfenberg
Tel.: 03862/22501-2150, Fax: 03862/22501-2090
E-Mail: gerald.fladenhofer@kapfenberg.gv.at

KAPFENBERG

3.2	Firma			
	vertreten durch		Akad. Grad	
	Zustelladresse		Haus-Nr.	
	Ort		PLZ	
	Telefon/Mobil		Fax	
	E-Mail			

Hinweis: Eine Kopie der Vollmacht ist dem Antrag beizulegen.

4. Bestätigung und Unterschrift des/der Antragstellers/in

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und nehme zur Kenntnis, dass diese überprüft werden. Unwahre Angaben führen zum Widerruf der Ausnahmebewilligung. Zusätzlich ziehen falsche Angaben zur Erlangung der Ausnahmebewilligung eine Bestrafung gem. § 228 StGB nach sich.

Bei juristischen Personen des/der zur Vertretung nach außen Befugten

Ort..... Datum..... Unterschrift/Firmenstempel

5. Datenschutzerklärung

Mit der Unterfertigung dieses Formulars stimme ich zu, dass die von mir in diesem Formular bekannt gegebenen persönlichen Daten von der Stadtgemeinde Kapfenberg, 8605 Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, im Rahmen ihrer sich aus diesem Formular ergebenden Geschäftstätigkeit verwendet werden dürfen. Die Einwilligungserklärung kann jederzeit bei der Stadtgemeinde Kapfenberg, 8605 Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, oder per E-Mail an gde@kapfenberg.gv.at widerrufen werden. Weitere Informationen zum Datenschutz sind auf www.kapfenberg.gv.at/datenschutz zu finden.

6. Übernahme der behördlichen Erledigung

Ort..... Datum..... Bestätigung der Übernahme

Der/Die Bearbeiter/in