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 Ausstellung einer Plakette für von der KFZ-Steuer befreite Personen gemäß § 2 Abs. 1 Ziff. 12 Kraftfahrzeugsteuergesetz 1992

1. Angaben zur Person des/der Antragstellers/in

Firma/Familienname ..... Akad. Grad .....

Vorname ..... Geboren am .....

Straße ..... Hausnr. .....

Ort ..... PLZ .....

Telefon/Mobil .....

Bei dem von mir angeführten Wohnsitz handelt es sich um den Hauptwohnsitz (dieser ist an jener Unterkunft begründet, an der man sich in der erweislichen oder aus den Umständen hervorgehenden Absicht niedergelassen hat, diese zum Mittelpunkt seiner Lebensbeziehung zu machen).

2. Angaben zum Kraftfahrzeug

Das behördliche Kennzeichen des KFZ bis höchstens 3,5 t Gesamtgewicht lautet:

Hinweis: Vorzulegen ist der Zulassungsschein und die Versicherungspolizze.

3. Mein KFZ wird vorwiegend zu meiner persönlichen Fortbewegung verwendet

☐ Ja ☐ Nein

Vom/Von der Antragsteller/in nicht auszufüllen!

Vom/Von der Antragsteller/in vorgelegt: ☐ Zulassungsschein ☐ Versicherungspolizze

LMR/ZMR eingesehen am: ..... von: .....

Gültigkeitsdauer der AG/Vereinbarung: von ..... bis .....

Behördliche Erledigung erstellt: ..... GZ: 640-9- /...../..... Kennzeichen:.....

4. Antrag auf Ausstellung einer Plakette gem. § 5 lit. h Parkgebührenordnung der Stadt Kapfenberg idgF zum gebührenfreien Parken in Kurzparkzonen auf Gemeindestraßen

☐ Ich beantrage die Ausstellung einer Plakette für das gebührenfreie Parken in Kurzparkzonen auf Gemeindestraßen.

Hinweis: Beim Parken ist diese Plakette hinter der Windschutzscheibe gut erkennbar anzubringen. In den Kurzparkzonen muss trotz Befreiung von der Parkgebühr die maximale Parkdauer eingehalten werden (es ist zusätzlich eine Parkscheibe zu hinterlegen).

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

5. 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

Hinweis: Die Abgabe(n) und die Gebühren sind bei der Abholung des Bescheides an der Kassa in bar zu entrichten.

6. 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.

7. Übernahme der behördlichen Erledigung

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

Der/Die Bearbeiter/in