



## Kündigung / Änderungsantrag

### Antragsteller/in

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Wohnanschrift: Straße	Haus-Nr.
-----------------------	----------

PLZ	Ort
-----	-----

Telefon (für Rückfragen tagsüber erreichbar)	E-Mail*
--	---------

\*freiwillige Angaben

Zum .....(Datum) kündige ich die beantragte Nutzungsberechtigung mit Dauerparkausweis Nr. .... / .....

Ich beantrage eine Nutzungsberechtigung mit Dauerparkausweis für Parkplatz / P+R / Straße

\_\_\_\_\_  
(bitte genau benennen)

Folgende weitere Änderungen haben sich bei mir seit dem Erstantrag ergeben:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mir ist bewusst, dass bei einem Wechsel der Parkzone, die bisherige Gültigkeitsdauer des Dauerparkausweises bestehen bleibt.

Die dem Erstantrag beigefügte Einzugsermächtigung des SEPA-Lastschriftmandats bleibt für diese Gültigkeitsdauer ebenfalls bestehen.

Der o.g. gekündigte Dauerparkausweis wird von mir bis spätestens zum 3. Tag des Folgemonats vorgelegt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in