

Antrag auf Ausstellung eines Monatstickets für die Parkgebührenzone II der Stadt Reutlingen



Datenschutzhinweis:

Die Daten werden zur Ausstellung der beantragten Sonderparkberechtigung für Bewohner/-innen benötigt. Die Erhebung der Daten erfolgt aufgrund § 45 Abs. 1b Satz 1 Nr. 2 Straßenverkehrsordnung i. V. m. Art. 6 Abs. 1 e Datenschutzgrundverordnung und § 4 Landesdatenschutzgesetz. Sofern die erforderlichen Angaben nicht gemacht werden, kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

Name
Vorname
Anschrift
Kontaktdaten: (Telefon oder E-Mail)

Hiermit bestelle ich das Monatsticket für die Parkgebührenzone II für folgende/-n Monat/-e:

Monat/-e

Das Monatsticket wird mir für die Gebühr in Höhe von 65,00 Euro je Monat an die o. g. Adresse zugesandt. Die Gesamtgebühr der angeforderten Monatstickets wird von der im SEPA-Basislastschriftmandat auf der folgenden Seite angegebenen Bankverbindung abgebucht.

Widerruf/Rückgabe/Ersatz:

Mir ist bekannt, dass

- die Rückgabe nichtgenutzter Tickets nur vor Beginn des aufgedruckten Monats beim Bürgeramt erfolgen kann. Der Betrag für das Monatsticket wird abzüglich einer Bearbeitungs-pauschale von 6,50 € erstattet.
- ein verlorenes Monatsticket nicht ersetzt werden kann, ggf. ist ein neues Ticket zu erwerben.

Bearbeitungsvermerk:

Monatsticket zugesandt am: _____
(Datum/Handzeichen)

Für folgende Monate:

--

Bitte diesen Vordruck vollständig ausfüllen und im Original an das Bürgeramt Reutlingen per Post zurückschicken.

**Stadt Reutlingen
Bürgeramt
Marktplatz 22
72764 Reutlingen**

SEPA-Basislastschriftmandat

Für die Gebühren des Monatstickets für die Parkgebührenzone II wird widerruflich die Ermächtigung zum Einzug erteilt.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00000032949	Mandatsreferenz (wird nachträglich mitgeteilt)
--	---

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Reutlingen, einmalig eine Zahlung von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Reutlingen auf mein/unser Konto gezogene/-n Lastschrift/-en einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name	Vorname	
Firma		
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
IBAN		BIC

Ort, Datum

Unterschrift/-en