

GESUCH PARKKARTE «M» VEREINE

ANGABEN GESUCHSTELLER/-IN

Verein: _____ Funktion: _____
Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ Mobile: _____
E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

ANGABEN FAHRZEUG

1. Kontrollschild-Nummer: _____ → falls nicht Kt. Bern, bitte Kopie Fahrzeugausweis beilegen. Danke!

2. Kontrollschild-Nummer: _____ → falls nicht Kt. Bern, bitte Kopie Fahrzeugausweis beilegen. Danke!

(Achtung: bei Verlust können Parkkarten mit 2 Kontrollschildnummern nicht ersetzt werden!)

BESTELLUNG PARKKARTE «M»

Anzahl Monate: _____ Gültig ab: _____
(12 Monate zum Preis von 10 Monaten) (jeweils ab Anfang Monat)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Goldiwil | <input type="checkbox"/> Schulanlage Gotthelf, Dürrenast | <input type="checkbox"/> Schulanlage Obermatt |
| <input type="checkbox"/> Lachen | <input type="checkbox"/> Schulanlage Göttibach | <input type="checkbox"/> Schulanlage Schönau |
| <input type="checkbox"/> MUR-Halle | <input type="checkbox"/> Schulanlage Hohmad | <input type="checkbox"/> Schulanlage Schoren |
| <input type="checkbox"/> Schulanlage Allmendingen | <input type="checkbox"/> Schulanlage Lerchenfeld | <input type="checkbox"/> Schulanlage Strättligen |
| <input type="checkbox"/> Schulanlage Buchholz | <input type="checkbox"/> Schulanlage Neufeld | <input type="checkbox"/> Sportplatz Burgerallmend |
| <input type="checkbox"/> Schulanlage Länggasse, Progymatte & Pestalozzi | | |

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

ANGABEN VEREINSPRÄSIDENT/-IN:

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ Mobile: _____
Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

GESUCH AN:

Post: Polizeiinspektorat, Hofstettenstrasse 14, Postfach 145, 3602 Thun
Mail: polizeiinspektorat@thun.ch