

Antrag

auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung gem. § 46 Straßenverkehrsordnung (StVO) für den **ambulanten sozialen Dienst** für den Einsatz von Fahrzeugen die äußerlich dauerhaft als Fahrzeug des ambulanten sozialen Dienstes gekennzeichnet sind

Stadt Bielefeld
Der Oberbürgermeister

Amt für Verkehr
Team Verkehrssicherheit
und -regelungen

August-Bebel-Str. 92
33602 Bielefeld

Folgende Angaben werden von dem Antragsteller / der Antragstellerin benötigt:

Name des ambulanten sozialen Dienstes	
Anschrift des ambulanten sozialen Dienstes	
Inhaber/in bzw. Geschäftsführer/in (Name und Anschrift)	
Telefonnummer	Faxnummer

Ihre Ansprechpartner:

Herr Kasdorf

Zimmer 106

Telefon (0521) 51 – 3013

Telefax (0521) 51 – 6245

ausnahmegenehmigung@bielefeld.de



Anzahl der verbindlich beantragten Genehmigungen: _____
(Gültigkeit 12 Monate, Gebühr je Genehmigung 125,00 €)

Neuantrag

Verlängerung für folgende Ausweis-Nr.: _____

Die folgenden Unterlagen / Nachweise (zwingend immer erforderlich) füge ich diesem Antrag bei:

- Gewerbeanmeldung (aktueller Nachweis)
- Zulassungsbescheinigung Teil I
- Fotos von beiden Längsseiten des Fahrzeuges (Kennzeichen muss erkennbar sein)

Die im Merkblatt genannten Auflagen und Bedingungen für die Genehmigung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich verzichte auf mein Klagerecht und bitte um sofortige Aushändigung des Parkausweises / der Parkausweise.

Hinweis gem. Datenschutzgesetz: Personenbezogene Daten, das sind Einzelangaben über persönliche und sachliche Verhältnisse einer natürlichen Person, können gem. § 12 Abs. 1 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW) erhoben werden. Die Angaben werden aufgrund § 46 Abs. 1 Ziffer 1 u. 11 und § 46 Abs. 3 Straßenverkehrsordnung (StVO) erhoben. Sie dienen der Aufgabenerfüllung der Genehmigungsbehörde. Das Erheben, Speichern, Verändern und Nutzen dieser Daten ist somit nach § 12 Abs. 1 und § 13 Abs. 1 DSG NRW zulässig. Die Daten dürfen grundsätzlich nur für Zwecke weiterverarbeitet werden, für die sie erhoben werden. Die Daten werden nur unter Beachtung der §§ 14 – 17 DSG NRW übermittelt.

Datum _____ Unterschrift Inhaber/in bzw. Geschäftsführer/in _____ Stempel _____