

**Datenschutzhinweis:**

Die Verarbeitung der hier erhobenen personenbezogenen Daten erfolgt entweder auf Basis der Freiwilligkeit, auf einer Rechtsgrundlage oder ist unter Einhaltung anzuwendender Datenschutzgesetze zulässig. Die Stadt Staufen ist verpflichtet, ausführlich über die Verarbeitung personenbezogener Daten zu informieren.

**Für Rückfragen:**

Telefon: 07633 / 805-34 oder -22

Email: ordnungsamt@staufen.de

-----  
Stadt Staufen i.Br.  
Ordnungsamt  
Hauptstr. 53  
79219 Staufen i.Br.  
-----

## **Parkplatz an der Grunerer Straße Beantragung / Verlängerung / Umschreibung eines Parkausweises für das Kalenderjahr 2026**

Mit dem Antrag vorzulegende Unterlagen (nur im Falle der Neubeantragung oder Umschreibung):

- Kopie Zulassungsbescheinigung (nur bei Neuantrag oder Fahrzeugwechsel)

| <b>Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller</b> |      |               |
|--|------|---------------|
| Familienname, Vorname/n:                               |      | Geburtsdatum: |
| Straße und Hausnummer                                  | PLZ: | Ort:          |
| E-Mail:  |      | Tel:          |

Ich stelle Antrag für das Fahrzeug (Amtliches Kennzeichen): \_\_\_\_\_

einen Dauerparkausweis

☐ zu beantragen ☐ zu verlängern

☐ umzuschreiben – altes Kennzeichen: \_\_\_\_\_

| <b>Kreis der Antragsberechtigten:</b>   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ich bin Bewohner mit Wohnsitz in der Altstadt (Fußgängerzone)        | <input type="checkbox"/> Ich bin auswärtiger Arbeitnehmer mit         |
| <input type="checkbox"/> Ich bin Bewohner mit Wohnsitz außerhalb der Altstadt (Fußgängerzone) | <input type="checkbox"/> Arbeitsplatz in der Fußgängerzone            |
|   | <input type="checkbox"/> außerhalb der Fußgängerzone                  |
|   | Angaben zum Arbeitsplatz:   |
|   | Name Arbeitgeber: _____   |
|   | Einsatzort: _____<br>(Straße und Hausnummer in Staufen)               |
|   | <input type="checkbox"/> Vertragsentgelt wird vom Arbeitgeber bezahlt |

☐ Die Erlaubnis zur Speicherung und Verarbeitung der Telefonnummer und E-Mail-Adresse in der Fachanwendung des Gemeindevollzugsdienstes der Stadt Staufen wird erlaubt. (Freiwillige, empfohlene Option)

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift