

EINSPRUCH GEGEN DIE ERHEBUNG DER STEUER AUF DAS PARKEN

(einzureichen innerhalb von 2 Wochen ab Ausstellung des Tickets)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Hiermit erhebt der Unterzeichnete Einspruch gegen die Erhebung der Steuer auf das Parken in folgendem Fall:

Datum des Tickets:

Uhrzeit:

Kennzeichen des Wagens:

Referenz des Parktickets:

Grund des Einspruchs:

Der Fahrer ist im Besitz eines Behindertenausweises bzw. transportierte eine behinderte Person (Kopie des Behindertenausweises beifügen)

Anderer Grund (evt. Belege beifügen)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

NAME:

Vorname:

Adresse:.....

Kelms, den

Unterschrift:

Steuer(Parkticket) entrichtet durch:

.....

NUR VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLTE EINSPRUCHSFOMULARE MIT ALLEN ERFORDERLICHEN BELEGEN, DIE INNERHALB VON 2 WOCHEN EINGEREICHT WERDEN, KÖNNEN BERÜCKSICHTIGT WERDEN.