

## Parkhausbenützung Lernende/Kursteilnehmer

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Beruf/Kurs \_\_\_\_\_ Abschlussjahr: \_\_\_\_\_

Autokennzeichen: \_\_\_\_\_

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa
Vormittag (07.00-12.00)						
Nachmittag (12.00-18.00)						
Abend (18.00-22.00)						

• Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die **Parkbestimmungen auf der Rückseite** zur Kenntnis genommen habe und dass ich sie ausnahmslos akzeptiere.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Karte Nr: .....