

Stadt Aachen
 FB 12
 52058 Aachen

Nutzungsbescheinigung Bewohnerparken

Name und Anschrift des*r Kraftfahrzeugüberlassers*in
 (Halter*in des KFZ):

(Vorname) *	(Familiename) *
(Straße und Hausnummer) *	(Postleitzahl und Ort) *

(Bei Firmenfahrzeug Angabe der Firma und Firmenstempel)

Hiermit wird bestätigt, dass das von mir als Halter*in überlassene Kraftfahrzeug mit dem amtlichen Kennzeichen

(Kennzeichen) *		
(Vorname) *	(Familiename) *	
(Straße und Hausnummer) *	(Postleitzahl und Ort) *	

dauerhaft für einen Zeitraum von mindestens

- 3 Monaten
- 6 Monaten
- 12 Monaten

zur Verfügung steht. Den Unterzeichnenden ist bewusst, dass falsche Angaben zu rechtlichen Konsequenzen führen können.

(Datum und Unterschrift des*r Kraftfahrzeugüberlassers*in sowie der*des Antragsstellenden)