

Antragstellung

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

Studiengang / Fakultät:

E-Mail:

KFZ-Kennzeichen:

CampusCard-ID:

die Nutzung eines

- ☐ Eltern-Kind-Parkplatzes für den Zeitraum eines Jahres ab Ausstellung der Erlaubnis.*
- ☐ Sonderparkplatzes aufgrund einer Behinderung für den Zeitraum eines Jahres ab Ausstellung der Erlaubnis.*
- ☐ Sonderparkplatzes aufgrund gesundheitlicher Einschränkungen für den Zeitraum:*

*= Da in diesem Fall die Sonderparkplätze hinter der Schranke genutzt werden dürfen, ist die Freischaltung Ihrer CampusCard-ID nötig. Die Freischaltung erfolgt ebenfalls über den Familienservice.

- ☐ Mir ist bewusst, dass ich nach Ablauf des Genehmigungszeitraumes nicht mehr berechtigt bin, die Sonderparkplätze zu nutzen. Bei Zuwiderhandlung ist die Hochschule Augsburg berechtigt, mein Fahrzeug abzuschleppen. Die Kosten hierfür trägt der Fahrzeughalter. Eine erneute Antragstellung auf Nutzung eines Sonderparkplatzes ist möglich.

Ort / Datum

Unterschrift Student:in

Vorlage der Bescheinigung

- ☐ Die Bescheinigung in Form einer Geburtsurkunde liegt vor.
- ☐ Die Bescheinigung in Form eines Behindertenausweises liegt vor.
- ☐ Die Bescheinigung in Form eines ärztlichen Attests liegt vor.

Genehmigung

- ☐ Der Antrag auf Nutzung des Sonderparkplatzes wird hiermit genehmigt.

Ort / Datum

Unterschrift Familienservice