

## Gehandicaptenparkeerplaats

### **1. Persoonlijke gegevens**

Naam en voorletters \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Telefoonnummer Vast \_\_\_\_\_ Mobiel \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

### **2. Heeft u een gehandicaptenparkeerkaart?**

Ja (kopie meezenden)

Nee (geen recht op parkeerplaats)

### **3. Bent u bestuurder van een auto?**

Ja (kopie kentekenbewijs deel 1B persoonsgegevens meezenden)

Nee (geen recht op parkeerplaats)

### **4. Heeft u een eigen parkeerplaats in of bij uw woning, of bij of in een gebouw?**

Ja (geen recht op parkeerplaats)

Nee

### **5. Heeft u een voorkeur waar de gehandicaptenparkeerplaats moet worden aangebracht?**

Ja, namelijk \_\_\_\_\_

Nee

### **Ruimte voor een tekening of toelichting**

