



**Antrag (zugleich Empfangsbestätigung)
PARKAUSWEIS Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter**

Name

Vorname

Anschrift

(dienstlich)

Email

(dienstlich)

Telefon

(dienstlich)

Dienststelle

Tätigkeit

(z.B. Wiss. Mitarbeiter)

Eichstätt, den _____ Unterschrift _____

PARKAUSWEIS-NUMMER

--

(wird vom Ref. III/2 ausgefüllt)

Wichtige Hinweise

- Der Parkausweis gilt nur für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter (aktives Beschäftigungsverhältnis) der Katholischen Universität Eichstätt-Ingolstadt.
- Der Parkausweis ist nicht übertragbar.
- Der Parkausweis ist Eigentum der PRM GmbH.
- Das Kopieren und Vervielfältigen ist nicht gestattet.
- Der Verlust des Ausweises ist unverzüglich zu melden. Für einen Ersatzausweis wird eine Bearbeitungsgebühr erhoben.

Empfangsbestätigung

Den Parkausweis mit der o.a. Nummer habe ich erhalten.
Die o.a. Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Eichstätt, den _____ Unterschrift _____