Familienname, Vorname
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Wohnort
Telefon-Nr.

Datum _____

Stadtverwaltung Ludwigshafen am Rhein
Bereich Straßenverkehr
Achtmorgenstraße 9

67065 Ludwigshafen

Telefax: 0621 / 504-3791

Ausnahmegenehmigung zum Befahren der Fußgängerzone(n) in Ludwigshafen

Ich / Wir beantrage(n) eine Genehmigung zum Befahren der Fußgängerzone(n)

☐ Genehmigung wird abgeholt

☐ Genehmigung zusenden (PZU = 5,62 EUR Gebühren)

Ort Ludwigshafen am Rhein	Ortsteil
Straße Nr.:	

KFZ amtl. Kennzeichen:

☐ Wohnungswechsel
☐ mit Schrägaufzug ☐ ohne Schrägaufzug

☐ Umbauarbeiten

☐ sonstiges .....

Zeitraum

am _____

vom _____ bis _____

_____
Unterschrift