

Geschäftsbereich 6
InfoPoint für Beschäftigte
Venusberg-Campus 1
53105 Bonn

InfoPoint
E-Mail: parken@ukbonn.de
Tel.: 0228-287-55 000

Antrag auf Erteilung einer Einfahrgenehmigung für externe Dienstleister

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig und in Druckbuchstaben aus, da eine Bearbeitung sonst nicht möglich ist!

Name, Vorname:	_____
Firma:	_____
Baustelle (Uniklinik Bonn):	_____
Verantwortlicher Antragsteller:	_____
Telefonisch erreichbar unter:	_____
Firmenanschrift:	_____
PLZ:	_____
Ort:	_____
Straße:	_____
Nr.:	_____
Anzahl der Einfahrgenehmigungen:	_____
Voraus. Dauer der Nutzung:	_____
Beantragung einer Parkplakette zum:	_____
Fremdfirmen; Parkgebühr <u>pro</u> Einfahrkarte: 50,00 € im Monat (§5 Abs. 2 der Dienstvereinbarung über Einfahrgenehmigung in das Klinikgelände)	

Einfahrgenehmigung für:
Parkplatz im Gelände

Einverständnis zum Einzug von Forderung mittels SEPA-Lastschriftmandat

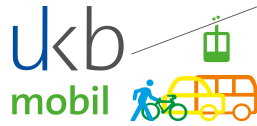
Die monatlichen Gebühren für die Einfahrgenehmigung in das Klinikgelände des UKB werden mittels SEPA-Lastschrift eingezogen.

Bonn, den _____

Unterschrift / Stempel

Ich versichere mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Bonn, den _____
(Unterschrift Antragsteller/in)



Universitätsklinikum Bonn, Venusberg-Campus. 1, 53105 Bonn

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 77 ZZZ 00000003142

Antragsteller Einfahrgenehmigung:

Name, Vorname / Firma:

Straße und Hausnr.:

Postleitzahl / Ort:

Einfahrgenehmigung beantragt zum:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige das Universitätsklinikum Bonn AöR, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum Ende des Monats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Universitätsklinikum Bonn AöR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die **Mandatsreferenz** wird Ihnen separat mitgeteilt.

Name und Vorname / Firma (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Datum, Ort und Unterschrift

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift