

Einwohneramt
Direktwahl 055 418 41 31
E-Mail: einwohneramt@bezirkeinsiedeln.ch

Gesuch um Erteilung einer Ausnahmegewilligung zum Befahren der Nachtfahrverbotszone

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau		
Name	<input type="text"/>		Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		Beruf	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>		PLZ/Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>		Natel	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		Fax	<input type="text"/>

Geschäftsadresse (falls erforderlich)

Institution	<input type="text"/>		
Strasse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Natel	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

Ausnahmegewilligung

Kategorie A (Anwohner)

Kategorie S (Besitzer und Mieter von Abstellplätzen oder Garagen im Sperrgebiet, berufsbedingte Sonderfahrten, Ärzte im Dienst, Kuriere usw.)

Parkplatz Garage

Steht ein Privatparkplatz oder eine Garage im Sperrgebiet zur Verfügung?

Ja Nein

Wo befindet sich diese(r) Privatparkplatz/Garage? (Bitte Kopie vom Mietvertrag beilegen)

Strasse/Nr.

Zweck der Fahrten im Sperrgebiet (nur für Kat. S)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift

Einsenden an: Einwohneramt Einsiedeln
Nachtfahrverbotsbewilligung
Postfach 161
8840 Einsiedeln