

**Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zur Freistellung von der
Parkgebührenpflicht nach § 46 Abs. 1 Nr. 4a Straßenverkehrs-Ordnung (StVO)
Hebamme/ Hebammenpraxis**

Name/ Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon/ Fax/ E-Mail _____

An das
Bezirksamt Pankow von Berlin
Straßen- und Grünflächenamt
-Straßenverkehrsbehörde-
PF 730113 - 13062 Berlin

per Mail

svb.prb@ba-pankow.berlin.de

Die Ausnahmegenehmigung soll für folgende(s) Fahrzeug(e) gelten:

Es kann immer nur **ein** Fahrzeug gebührenfrei geparkt werden

Die Ausnahmegenehmigung wird für ____ Jahr/e beantragt. (Grundgebühr 1 Jahr=60,00 Euro, 2 Jahre=100,00 Euro)

Ich versichere, dass die Tätigkeiten in folgenden Bezirken ausgeführt werden (*bitte ankreuzen*): (Gebühr je Bezirk zusätzlich 20,00 Euro, ausgenommen der Bezirk in dem sich der Betriebssitz befindet, dieser ist in der Grundgebühr inbegriffen)

für Mitte

für Friedrichshain-Kreuzberg

für Charlottenburg-Wilmersdorf

für Spandau

für Tempelhof-Schöneberg

für Steglitz-Zehlendorf

für Pankow

für Neukölln

Zusätzlich zwingend erforderlich und ist/ sind beigefügt:

- Kopie Hebammenurkunde
- Kopie Zulassungsbescheinigung(en) von dem/n Fahrzeug(en) (Vor -und Rückseite)