

Gehandicaptenparkeerplaats**1. Persoonlijke gegevens**

Naam en voorletters _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geboortedatum _____

Telefoonnummer Vast _____ Mobiel _____

E-mailadres _____

2. Heeft u een gehandicaptenparkeerkaart? Ja (kopie meezenden) Nee (geen recht op parkeerplaats)**3. Bent u bestuurder van een auto?** Ja (kopie kentekenbewijs deel 1B persoonsgegevens meezenden) Nee (geen recht op parkeerplaats)**4. Heeft u een eigen parkeerplaats in of bij uw woning, of bij of in een gebouw?** Ja (geen recht op parkeerplaats) Nee**5. Heeft u een voorkeur waar de gehandicaptenparkeerplaats moet worden aangebracht?** Ja, namelijk _____ Nee**Ruimte voor een tekening of toelichting**