

Stadt Lippstadt
Fachbereich Recht u. öffentl. Sicherheit
Fachdienst Einwohnerwesen
Geiststr. 47
59555 Lippstadt

**Nutzungsüberlassungserklärung
für die Ausstellung eines Bewohnerparkausweises im Bereich der Stadt
Lippstadt**

Hiermit bestätige ich,

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

(Telefon)

(E-Mail) freiwillige Angabe

mein Kraftfahrzeug mit dem amtlichen Kennzeichen

Herrn/ Frau

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

(Telefon)

(E-Mail) freiwillige Angabe

zur dauerhaften Nutzung zu überlassen.

Ort, Datum

Unterschrift