

Stadt Lippstadt  
Fachbereich Recht und Ordnung  
Fachdienst Sicherheit und Ordnung  
Klusetor 19  
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