

Gehandicaptenparkeerkaart aanvragen

Uw gegevens

Voornaam _____

Achternaam _____

Geboortedatum _____

Straatnaam en huisnummer _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Gegevens kaart

Soort kaart ☐ Bestuurderskaart ☐ Passagierskaart ☐ Beide

Hebt u eerder een gehandicaptenparkeerkaart ontvangen? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, gegevens oude kaart

Soort kaart ☐ Bestuurderskaart ☐ Passagierskaart ☐ Beide

Door welke instantie is de kaart afgegeven? _____

Wat is het nummer van de kaart? _____

Wat is de vervaldatum van de kaart? _____

Ik wil mijn BSN laten koppelen aan mijn gehandicaptenparkeerkaart. ☐ Ja ☐ Nee

Clïënt geeft toestemming aan de keurende instantie om indien nodig medische gegevens op te vragen bij de huisarts/behandelaar. ☐ Ja ☐ Nee

Ondertekening

Plaats en datum

Handtekening aanvrager

U stuurt het ingevulde formulier naar: gemeente Bergen, Postbus 175, 1860 AD Bergen
of per e-mail naar info@bergen-nh.nl

Meer informatie over [gehandicapten parkeren](#).