Rutschbergstrasse 10

8607 Aathal-Seegräben

Telefon: +41 43 477 40 91

Fax: +41 43 477 40 99

einwohnerkontrolle@seegraeben.ch

**Gesuch für eine Ausnahme-Fahrbewilligung**

**im Gemeindegebiet Seegräben**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |       |
| **Adresse** |       |
| **Im Auftrag von** |       |
| **Tel.-Nr.** |       |
| **E-Mail Adresse** |       |
| **Flurweg/Zielort** | z.B. "zum Bootssteg" |
| **Zufahrtsauto-Nr./Typ** |       |
| **Grund der Zufahrt** |       |
|  |       |
| **Datum/ungefährer Zeitraum der Zufahrt**  |       |
| **Sonstiges** |       |

**[ ]  Es wird gewünscht, das Auto** **Ort für ca.** **Minuten abstellen zu dürfen.**

**Begründung:**

Gebühr: CHF 40.00

Ort, Datum: Unterschrift: