



## 1. Gegevens instelling

Naam instelling \_\_\_\_\_  
Naam directeur \_\_\_\_\_  
Straatnaam \_\_\_\_\_ Huisnummer \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer (overdag) \_\_\_\_\_  
Emailadres \_\_\_\_\_

## 2. Wat is de reden van uw verzoek

Nieuwe aanvraag

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Verlengen

*Heeft u uw huidige gehandicaptenkaart bij een andere gemeente gekregen? Zo ja, vul in:*

*Naam gemeente* \_\_\_\_\_

*Nummer kaart* \_\_\_\_\_

*Geldig tot* \_\_\_\_\_

Diefstal

Vermissing

## 3. Bij deze aanvraag inleveren

UITTREKSEL KVK  
LEGITIMATIEBEWIJS  
AANGIFTE POLITIE  
MELDING GEMEENTE

*Kopie uittreksel Kamer van Koophandel*  
*Kopie legitimatiebewijs*  
*Bij diefstal, kopie aangifte politie*  
*Bij vermissing*

---

#### 4. Ondertekening

Ondergetekende verklaart bovenstaande vragen naar waarheid te hebben ingevuld en bekend te zijn met het feit, dat de verstrekte gegevens worden opgenomen in een persoonsregistratie.

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

---

#### 5. Schriftelijke machtiging (indien van toepassing)

Ik machtig onderstaande persoon om de aanvraag namens mij te doen:

Naam gemachtigde: \_\_\_\_\_

Handtekening gemachtigde: \_\_\_\_\_

Handtekening volmachtgever: \_\_\_\_\_

---

Bij toekenning worden de volgende kosten in rekening gebracht:

- Verstrekken van een gehandicaptenparkeerkaart zonder medisch onderzoek € 50,25.