

Motorrad Registrierungsformular

Personalien

Name:	Vorname:
Strasse:	Nummer:
PLZ: Ort:	Kontrollschild-Nummer:
Institut:	Gebäude: Raum:
Telefonnummer / Mobile:	E-Mail:
Personalnummer / Legi-Nummer:	

Park-Areal

Garage Zentrum	HG / TöGa	CLA	CHN	ETZ
Garage Hönggerberg	P1	P2	Andere Areale	Alle Areale

Bestätigung über die Richtigkeit der gemachten Angaben

Der Antragssteller, die Antragstellerin erklärt sich ausdrücklich mit den Bestimmungen der ETH-Parkierungsverordnung einverstanden (Stand 13.12.2016).

Verlässt der Inhaber, die Inhaberin einer Parkmarke die ETH Zürich, muss die Parkmarke der Sektion Mobility and Logistics zurückgegeben werden.

Datum

Unterschrift Antragsteller, Antragstellerin

Bitte ausgefülltes Formular senden an:
verkehrsmanagement@services.ethz.ch.