

Bei Fragen für Sie da:
Medizinische Universität Innsbruck
Abteilung Facility Management
facilitymanagement@i-med.ac.at



**MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT**
INNSBRUCK

An die Abteilung
Facility Management
der Medizinischen Universität Innsbruck

Antrag auf Erteilung einer Parkberechtigung am Areal

Parkplatz-Auswahl

Innrain 80/82

Karwendelstraße 5a

Müllerstraße 44

Parkgarage „West“ Innerkoflerstraße

Peter-Mayr-Straße 1/1a

Informationen und Angaben der/des Antragstellers:in

Titel / Vorname / Nachname

Organisationseinheit

Arbeitsort

Diensttelefon / E-Mail

Ausmaß des Beschäftigungsverhältnisses zur Medizinischen Universität Innsbruck

Stunden pro Woche

unbefristet

befristet

bis

Bitte geben Sie uns die Informationen aus der Zulassung bekannt:

J-Klasse / Fahrzeugart

A8 Aufbau

P3 Antriebsart

Amtliches Kennzeichen

Wechselkennzeichen

Ja

Nein

Weitere Kennzeichen

Ja

Nein

Fahrgemeinschaft

Ja

Nein

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller:in

Genehmigung Leiter Abteilung FM