Aanvraagformulier Deelmobiliteit vergunning Gemeente Eindhoven



 Gemeente Eindhoven **Aanvraagformulier deelmobiliteit**

 Afdeling Vergunningen

**Gegevens van de aanvragende deelmobiliteit**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam van de rechtspersoon | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Straat en huisnummer | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Postcode  | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Plaats | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Telefoonnummer | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Email adres | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| KvK nummer | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Telefoonnummers bij calamiteiten | 1e: Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| 2e: Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| 3e: Klik hier om uw tekst in te voeren. |

**Gegevens van de 1e contactpersoon deelmobiliteit**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam van de contactpersoon (Dhr./Mw.) | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Voorletters | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Geboortedatum | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Straat en huisnummer | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Postcode  | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Woonplaats | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Telefoonnummer | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Email adres | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Functie contactpersoon | Klik hier om uw tekst in te voeren. |

**Gegevens van de 2e contactpersoon deelmobiliteit**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam van de contactpersoon (Dhr./Mw.) | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Voorletters | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Geboortedatum | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Straat en huisnummer | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Postcode  | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Woonplaats | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Telefoonnummer | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Email adres | Klik hier om uw tekst in te voeren. |
| Functie contactpersoon | Klik hier om uw tekst in te voeren. |



Gemeente Eindhoven **Aanvraagformulier deelmobiliteit**

Afdeling Vergunningen

**Gegevens deelmobiliteit**

|  |  |
| --- | --- |
| Deelvoertuigcategorie | [ ]    Deelfietsen[ ]  Elektrische deelfietsen[ ]  Elektrische deelsnorfietsen (scooters)[ ]  Elektrische brommobiel en overige vormen |
| Aantal voertuigen | Klik hier om uw tekst in te voeren. |

**Bij deze aanvraag mee te sturen documenten en informatie:**

**(Let op: Een niet complete aanvraag wordt niet in behandeling genomen!)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Kopie ID/paspoort  |
| 2 | Uittreksel KvK |
| 3 | Statuten rechtspersoon |
| 4 | Bewijs aansprakelijkheidsverzekering |
| 5 | Bewijs WA-verzekering |
| 6 | Ingevuld format Plan van Aanpak vergunning deelfietsen en deel-LEV’s |
| 7 | Kaart Eindhoven - locaties en aantal deelvoertuigen bij start en opschaling/afschaffing |

**Aldus naar waarheid ingevuld.**

**………………………………………………… ………………. …………………………………………………………..**

(Plaats) (Datum) (Handtekening)

**Stuur deze deelmobiliteit aanvraag naar:**

**vdm@eindhoven.nl**

**Leges**

Voor het in behandeling nemen van een aanvraag voor een deelmobiliteit vergunning worden leges geheven. De leges bedragen €2.000,-.

**Beslistermijn**

De beslistermijn op een aanvraag is acht weken. Deze termijn kan met maximaal acht weken worden verlengd.