

**Den Antrag unterschreiben und zurücksenden an:**

Stadtverwaltung Sinzig  
Jugend- und Seniorentaxi  
Sabine Schmitz  
Kirchplatz 5  
  
53489 Sinzig

Stadtverwaltung Sinzig  
Jugend- und Seniorentaxi  
Sabine Schmitz  
Kirchplatz 5  
53489 Sinzig  
  
02642 4001-182  
sis@sinzig.de

**Antrag auf Erteilung eines Berechtigungsausweises  
für das Jugend- und Seniorentaxi  
mit Erweiterung auf Menschen mit Behinderung**

Name: .....

Vorname: .....

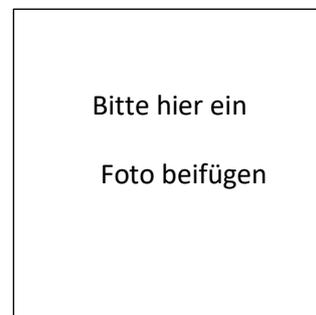
Straße/Nr. ....

PLZ/Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Merkzeichen: .....  
(bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen)

Telefon tagsüber (für Rückfragen) .....



Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bedingungen für die Nutzung des Jugend- und Seniorentaxis an. Mir ist bekannt, dass bei missbräuchlicher Verwendung des Berechtigungsscheines die Berechtigung entzogen wird.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift