

Antrag auf Erteilung einer Parkerleichterung für Schwerbehinderte Menschen

Nach §46 Absatz Nummer 11 Straßenverkehrsordnung (StVO)



STADT MOERS

Fachbereich 8 – Straßen, Vermessung und Verkehr
Fachdienst 8.3 – Technische Informationsstelle

1. Antragstellende Person (bitte vollständig ausfüllen)

Familienname (Kontaktperson)	Vorname (Kontaktperson)	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon (Festnetz oder Mobil)	E-Mail		

2. Angaben zur Schwerbehinderung für die Antragstellung (bitte vollständig ausfüllen)

Meine Schwerbehinderung wurde durch Bescheid des folgenden Versorgungsamtes festgestellt:

Versorgungsamt	Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen

Da ich die unten genannten Voraussetzungen erfülle, beantrage ich hiermit eine Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen. Folgende Funktionseinschränkungen liegen bei mir vor:

Blaue Parkerleichterungskarte (bitte zutreffendes ankreuzen)

- außergewöhnliche Gehbehinderung (Merkzeichen "aG" im Schwerbehindertenausweis)
- Blindheit (Merkzeichen "Bl" im Schwerbehindertenausweis)
- beidseitiger Amelie oder Phokomelie / mit vergleichbaren Funktionseinschränkungen

Orangene Parkerleichterungskarte (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Merkzeichen G und B und einem GdB von wenigstens 70 allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) und gleichzeitig einem GdB von wenigstens 50 für Funktionsstörungen des Herzens oder der Atmungsorgane
- Erkrankung an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa und hierfür ein GdB von wenigstens 60 gegeben ist
- Ein künstlicher Darmausgang und zugleich eine künstliche Harnableitung sowie hierfür ein GdB von wenigstens 70 gegeben sind.
- Ich bin schwerbehindert und nach versorgungsärztlicher Feststellung dem vorgenannten Personenkreis gleichzustellen.

3. Vorgelegte Dokumente (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Schwerbehindertenausweis Feststellungsbescheid des Kreis Wesel Ärztliches Attest

4. Erklärung (ohne entsprechende Einwilligungen ist keine Datenverarbeitung möglich)

- Ich bin damit einverstanden, dass die Straßenverkehrsbehörde im Rahmen der Bearbeitung meines Antrags die für die Entscheidung erforderlichen Auskünfte über Art und Ausmaß der Behinderung beim Versorgungsamt einholt.
- Außerdem stimme ich einer Übermittlung der Auskünfte von Versorgungsamt an die Straßenverkehrsbehörde zu.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.

Ort, Datum	Unterschrift