Antrag auf Parkerleichterungen für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen

nach § 46 Straßenverkehrs-Ordnung (StVO)
Absatz 1 Nummer 11 Ausnahmegenehmigung
("orangefarbenen Parkausweis „aG-light")

Stadtverwaltung Lörrach
Fachbereich Tiefbau
Luisenstraße 16
79539 Lörrach

Antragsart
☐ Ersterteilung ☐ Verlängerung
☐ Neuausstellung ☐ Änderung/Berichtigung

1. Antragstellende Person

Familienname		Vorname (siehe Personalausweis)		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße oder Postfach	Hausnummer	Postleitzahl	Ort	Telefon (Festnetz oder Mobil)

☐ Ich bin schwerbehindert,
Zuletzt festgestellt durch Bescheid des Versorgungsamts:

Versorgungsamt	Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen

☐ Das Merkzeichen "aG" oder "Bl" ist bei mir **nicht** festgestellt.
Ich beantrage Ausnahmegenehmigung, weil bei mir folgende Feststellungen vorliegen:

1. ☐ 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.
2. ☐ Erkrankung an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa **und** hierfür ein GdB von wenigstens 60 ist gegeben.
3. ☐ Ein künstlicher Darmausgang **und** zugleich eine künstliche Harnableitung **sowie** hierfür ein GdB von wenigstens 70 sind gegeben.
4. ☐ Ich bin schwerbehindert und nach versorgungsärztlicher Feststellung dem vorgenannten Personenkreis gleichzustellen.

☐ **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 antragstellende Person

Ab hier von der Behörde auszufüllen

Landratsamt/die Gemeinde/Stadtverwaltung -Straßenverkehrsbehörde-

Eingangsvermerk	Datum (TT.MM.JJJJ)	Geschäftszeichen
PLZ, Ort	Unterschrift	

Mit der Bitte um Stellungnahme nach Aktenlage	**Vermerk Versorgungsamt**	Datum (TT.MM.JJJJ)	Handzeichen
an das Versorgungsamt	statistisch erfasst am		
	statistisch erfasst am	Datum (TT.MM.JJJJ)	Handzeichen
	Erstausfertigung heute an Einsender zurück		

Urschriftlich zurück an die Straßenverkehrsbehörde
Die Voraussetzungen
☐ sind **erfüllt** für die Nummer
☐ sind **nicht erfüllt für die** Nummer

Eine Nachprüfung ist ☐ erforderlich ☐ nicht erforderlich
☐ Vorgänge über die antragstellende Person liegen hier nicht vor.

Ort, Datum	**Unterschrift Versorgungsamt**

Artikelnummer

Eingaben löschen | Drucken | Speichern | Einreichen | Daten importieren | Signieren/Versenden

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und Bereitstellung nur mit Genehmigung
www.form-solutions.de