

Antrag auf Parkerleichterungen für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen

Antragsteller:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name, Vorname	Geburtsdatum
	<input type="text"/>	
	Straße, Hausnr., PLZ, Ort	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail	
<input type="text"/>		
ggf. gesetzlicher Vertreter: Name und Anschrift		

Hiermit beantrage ich eine Ausnahmegenehmigung gem. § 46 Abs. 1 Nr. 11 Straßenverkehrs-Ordnung von Halt- und Parkbeschränkungen („Parkerleichterung“).

Hierbei handelt es sich um	
<input type="radio"/> eine Ersterteilung.	
<input type="radio"/> eine Verlängerung der Ausnahmegenehmigung Nr.: <input type="text"/>	
<input type="radio"/> Sonstiges: <input type="text"/>	
<small>(z. B. Korrektur, Verlust, etc.)</small>	
Bei mir liegt folgende Konstellation vor:	
1)	<input type="checkbox"/> Ich habe einen anerkannten GdB von 70 oder mehr allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) und gleichzeitig einen anerkannten GdB von 50 für Funktionsstörungen des Herzens oder der Atemorgane
	<input type="checkbox"/> Merkzeichen „G“ (obligatorisch)
	<input type="checkbox"/> Merkzeichen „B“
2)	<input type="checkbox"/> Ich leide an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa mit schwerer Auswirkung. Allein hierfür liegt ein GdB von 60 oder mehr vor.
3)	<input type="checkbox"/> Ich habe einen künstlichen Darmausgang und zugleich eine künstliche Harnableitung. Allein hierfür liegt ein GdB von 70 oder mehr vor.
4)	<input type="checkbox"/> Aufgrund der bei mir festgestellten Funktionsstörungen bin ich dem unter dem Nummern 1 bis 3 genannten Personenkreis gleichzusetzen.
Beigefügte Unterlagen:	
<input type="radio"/> Kopie / Foto des aktuellen Schwerbehindertenausweises	
<input type="radio"/> Kopie / Foto des aktuellen Feststellungsbescheides des Sozialamtes	
Anmerkungen:	
<input type="text"/>	

Bearbeitungshinweis:

Durch die Straßenverkehrsbehörde der Stadt Ahlen kann nur eine Vorprüfung dahingehend erfolgen, ob die Voraussetzungen für die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vorliegen. Inwieweit der GdB aufgrund von Funktionsstörungen des Gehvermögens bzw. des Herzens oder der Atemorgane anerkannt wurde, ist aus dem Antragsunterlagen nicht ersichtlich und kann nicht durch die Straßenverkehrsbehörde beurteilt werden. Entsprechend wird im Wege der Amtshilfe das Sozialamt des Kreises Warendorf eingeschaltet.

Einverständniserklärung:

Ich erkläre mich einverstanden, dass die Straßenverkehrsbehörde der Stadt Ahlen zur Feststellung, ob die oben angegebenen medizinischen Voraussetzungen vorliegen, das Sozialamt des Kreises Warendorf einschl. des dortigen ärztlichen Dienstes beteiligt. Einer Übermittlung der benötigten Auskünfte durch das Sozialamt des Kreises Warendorf an die Straßenverkehrsbehörde stimme ich zu. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.

Ort, Datum

Name / Unterschrift