

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen in der BRD oder in NRW

(gemäß § 46 Abs. 1 Nr. 11 Straßenverkehrsordnung (StVO))

Antrag bitte an diese Anschrift senden

Stadt Ahlen
Der Bürgermeister
Straßenverkehrsbehörde
Westenmauer 10
59227 Ahlen

für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen

Antrag auf

- Ersterteilung
 Verlängerung
 Verlust / Unbrauchbarkeit
 Änderung/Berichtigung

Antragsteller/in

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

Telefonnummer

PLZ, Wohnort

Ggf. gesetzlicher Vertreter/in: Name und Anschrift

Zur Prüfung der Voraussetzungen für die Ausnahmegenehmigung sind folgende Unterlagen erforderlich:

- Schwerbehindertenausweis (vollständige Kopie)
oder
 Bescheid vom Kreis Warendorf – Sozialamt – Abt. Schwerbehindertenrecht – (vollständige Kopie)

Ich beantrage die Ausnahmegenehmigung, weil:

- 1.1** bei mir allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) ein GdB von wenigstens 80 vorliegt und die Merkzeichen „G“ und „B“ festgestellt sind.
- 1.2** Voraussetzungen wie 1.1, jedoch ohne Merkzeichen „B“ → Ausweis ist nur gültig in NRW
- 2.1** bei mir allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) ein GdB von wenigstens 70 **und gleichzeitig** für Funktionsstörungen des Herzens oder der Atemorgane ein GdB von wenigstens 50 vorliegt **und** die Merkzeichen „G“ **und** „B“ festgestellt sind.
- 2.2** Voraussetzungen wie 2.1, jedoch **ohne** Merkzeichen „B“ → Ausweis ist nur gültig in NRW
- ich an Morbus Crohn/Colitis ulcerosa mit schwerer Auswirkung leide **und** hierfür ein GdB von wenigstens 60 vorliegt.
- ich Stomaträger mit doppeltem Stoma bin und hierfür ein GdB von wenigstens 70 vorliegt.
- Soweit ich bereits im Besitz eines Parkausweises bin, füge ich diesen als Anlage bei

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 Kreis Warendorf – Sozialamt – Abt. Schwerbehindertenrecht einholt. Außerdem stimme ich einer Übermittlung dieser Auskünfte vom Kreis Warendorf – Sozialamt – Abt. Schwerbehindertenrecht - an die Straßenverkehrsbehörde zu. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.

Ahlen, den

Datum

Unterschrift