

Antragstellerin bzw. Antragsteller:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Telefon-Nr.:
Anschrift:	Aktenzeichen des zuständigen Versorgungsamtes:	

Stadt Schwedt/Oder
Fachbereich Bürgerdienste, Ordnung und Soziales
Dr.-Theodor-Neubauer-Straße 5
16303 Schwedt/Oder

Antrag auf Erteilung bzw. Verlängerung einer Ausnahmegenehmigung für Parkerleichterungen

nach § 46 (1) Nr. 11 StVO (Straßenverkehrs-Ordnung)

Ich beantrage hiermit eine Ausnahmegenehmigung zum Parken für

☐ **Schwerbehinderte mit außergewöhnlicher Gehbehinderung.**

Ich kann mich wegen der Schwere meines Leidens nur mit fremder Hilfe oder nur mit großer Anstrengung außerhalb meines Kraftfahrzeuges bewegen. **(Merkzeichen: aG)**

☐ **Schwerbehinderte mit beidseitiger Amelie oder Phokomelie oder vergleichbaren Funktionseinschränkungen.**

☐ **blinde Menschen. (Merkzeichen: BI)**

☐ Das Merkzeichen aG oder BI ist bei mir **nicht** festgestellt worden.

Ich beantrage daher die Ausnahmegenehmigung für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen in Brandenburg, weil ich zu einer der folgenden Personengruppen gehöre

☐ Schwerbehinderte Menschen mit den 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.

☐ Schwerbehinderte Menschen, die an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa erkrankt sind, wenn hierfür ein Grad der Behinderung von wenigstens 60 vorliegt.

☐ Schwerbehinderte Menschen mit künstlichem Darmausgang und zugleich künstlicher Harnableitung, wenn hierfür ein Grad der Behinderung von wenigstens 70 vorliegt.

Erforderliche Unterlagen:

- ☐ den vormals ausgestellten Parkausweis und die Ausnahmegenehmigung
- ☐ Schwerbehinderten-/beschädigtenausweis in Kopie
- ☐ Bescheinigung des Landesamtes für Soziales und Versorgung
- ☐ Lichtbild (nur bei den Merkzeichen aG, BI und Schwerbehinderte mit beidseitige Amelie oder Phokomelie)

Datum, Unterschrift der beantragenden Person

Nur von der Behörde auszufüllen:

1. Der Antrag wird bewilligt. Ausnahmegenehmigung Nr.: _____

2. z. d. Akten

Datum, Unterschrift