



**Antrag auf Bewilligung
von Parkerleichterungen für Schwerbehinderte mit**
 außergewöhnlicher Gehbehinderung
 **beidseitiger Amelie oder Phokomelie oder
vergleichbaren Funktionseinschränkungen und für**
 Blinde

| | |
|--|--------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.) | Telefon |

- Ich bin Schwerbehinderte/r mit außergewöhnlicher Gehbehinderung (Schwerbehindertenausweis aG) und kann mich wegen der Schwere meines Leidens nur mit fremder Hilfe oder nur mit großer Anstrengung außerhalb eines Kraftfahrzeugs bewegen.
- Ich leide an beidseitiger Amelie oder Phokomelie oder an vergleichbaren Funktionsstörungen (Schwerbehindertenausweis aG) und kann mich wegen der Schwere meines Leidens nur mit fremder Hilfe oder nur mit großer Anstrengung außerhalb eines Kraftfahrzeugs bewegen.
- Ich bin blind und kann mich nur mit fremder Hilfe bewegen und bin auf die Benutzung eines Kraftfahrzeuges angewiesen.

und bitte um Erteilung einer Ausnahmegenehmigung für Parkerleichterungen gemäß § 46 Abs. 1 Nr. 11 der Straßenverkehrsordnung und um Ausstellung eines entsprechenden Parkausweises.

Ich lege vor:

- Schwerbeschädigtenausweis Rentenbescheid
 Schwerbehindertenausweis Lichtbild (35x45 mm, ohne Kopfbedeckung im Halbprofil)
 aktuelle ärztliche Bescheinigung _____

| | |
|------------|---|
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter |
|------------|---|

Nur von der Behörde auszufüllen!

Dem Antragsteller wurde bewilligt:

- Ausnahmegenehmigung Nr. _____ gültig bis _____
 Parkausweis Nr. _____

| | |
|----------------------|---|
| Geilenkirchen, Datum | Stadt Geilenkirchen – Der Bürgermeister Unterschrift |
|----------------------|---|