

Eingangsstempel (Empfänger)

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 46 Absatz 1 Satz 1 Nr. 11 Straßenverkehrsordnung (StVO)

Ich bin schwerbehindert und beantrage gemäß nachfolgenden Angaben die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen.

Empfänger

Verbandsgemeindeverwaltung
- Ordnungsbehörde -
Roßberg 3
53505 Altenahr

Zuständiges Amt für soziale Angelegenheiten:

Letzter Bescheid vom:

Aktenzeichen:

Anlagen:

- _____
 Schwerbehinderten- Schwerbeschädigtenausweis
 Versorgungsbescheid Lichtbild (für den EU-Ausweis)

Antragsteller(in)	Name, Vorname		Geburtsdatum und -ort	
	Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)			E - Mail
	Telefon	Telefax	Mobil	
Parkerleichterungen für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen in RLP wegen		Parkerleichterungen für schwerbehinderte Menschen (EU) wegen		Parkerleichterungen für schwerbehinderte Menschen (BRD)
1. <input type="checkbox"/> Gehbehinderung (Merkzeichen „G“) Die Voraussetzungen für das Merkzeichen „aG“ (außergewöhnlich gehbehindert) werden knapp verfehlt. Die mögliche Gehstrecke beträgt ca. 100m.		2. <input type="checkbox"/> Außergewöhnlicher Gehbehinderung (Merkzeichen „aG“) 3. <input type="checkbox"/> Blindheit (Merkzeichen „BL“) 4. <input type="checkbox"/> Beidseitiger Amelie 5. <input type="checkbox"/> Phokomelie 6. <input type="checkbox"/> vergleichbare Funktionseinschränkungen (im Sinne von Ziffer 4 oder 5) Ich kann mich wegen der Schwere des Leidens dauernd nur mit fremder Hilfe oder mit großer Anstrengung außerhalb des Kraftfahrzeuges bewegen.		7. <input type="checkbox"/> mit den Merkzeichen „G“ und „B“ und einem GdB von wenigstens 80 allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) 8. <input type="checkbox"/> 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 einen GdB von wenigstens 50 für Funktionsstörungen des Herzens oder der Atmungsorgane. 9. <input type="checkbox"/> die an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa erkrankt sind, wenn hierfür ein GdB von wenigstens 60 vorliegt. 10. <input type="checkbox"/> mit künstlichem Darmausgang und zugleich künstlicher Harnableitung , wenn hierfür ein GdB von wenigstens 70 vorliegt.
<input type="checkbox"/> Ich besitze ein eigenes Kraftfahrzeug und fahre selbst.		<input type="checkbox"/> Ich fahre nicht selbst, bin aber auf die Benutzung eines Kraftfahrzeuges angewiesen.		
Ort, Datum		Unterschrift Antragsteller		Stempel

Von der Genehmigungsbehörde auszufüllen !

Verteiler: 1. Ausfertigung Verbleib bei StVB 2. Ausfertigung Rückgabe von AsA an StVB 3. Ausfertigung Verbleib beim AsA	Eingangsvermerk (StVB)	Vermerk des AsA über den SchwbG-Abschnitt
	Eingangsvermerk (AsA)	stat. Erfasst am _____ (Hdz.) stat. Erfasst am _____ (Hdz.) Ausfertigung an StVB am _____ (Hdz.)
Genehmigungsbehörde/StVB/Az: Mit der Bitte um Stellungnahme an das Amt für soziale Angelegenheiten - Ltd. Arzt / Ärztin - Baedekerstraße 12 – 20 56065 Koblenz Im Auftrag: Datum / Unterschrift	Urschriftlich zurück an StVB (Anschrift siehe oben) <input type="checkbox"/> die Voraussetzungen der obigen Nr. _____ sind erfüllt . Nachprüfung am: _____ <input type="checkbox"/> ist nicht erforderlich. <input type="checkbox"/> die Voraussetzungen der obigen Nr. _____ sind nicht erfüllt . Begründung: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Vorgänge über Antragsteller/-in liegen hier nicht vor. Landesamt für soziale Angelegenheiten Im Auftrag: Datum / Unterschrift	