

Titel	Vorname	Name	
Straße		Hausnummer	Telefon (tagsüber)
PLZ	Ort		Telefax (Angabe freiwillig)
E-Mail (Angabe freiwillig)			Datum

**Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung
zur Bewilligung von Parkerleichterungen für Schwerbehinderte**
nach § 46 Abs. 1 Nr. 11 der Straßenverkehrsordnung (StVO)

Ich stelle den Antrag für mich
 für eine andere Person

Titel	Vorname	Name	
Straße			Hausnummer
PLZ	Ort		
Geburtsdatum		Geburtsort	

Art der Behinderung	<input type="checkbox"/> Schwerbehinderung mit außergewöhnlicher Gehbehinderung
	<input type="checkbox"/> Blindheit
Ergänzungen	
.....	
.....	
.....	
.....	
<input type="checkbox"/> Fahrerlaubnis vorhanden	<input type="checkbox"/> Fahrerlaubnis nicht vorhanden

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

Bitte nicht vergessen:

- Schwerbehindertenausweis des Versorgungsamtes mit dem Merkzeichen aG oder BI
- Lichtbild
- ggf. ärztliche Bescheinigung oder Attest
- ggf. Bescheinigung des Versorgungsamtes