

Antragsteller

Name, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

An

**Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung
Gem. § 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO
zur Bewilligung von Parkerleichterungen für
Schwerbehinderte
(Bayerische Rechtslage)**

Ich beantrage Parkerleichterungen für Menschen mit Schwerbehinderung

Ich bin

- schwerbehindert mit außergewöhnlicher Gehbehinderung (Merkzeichen aG)
- blind
- schwerbehindert mit beidseitiger Amelie oder Phokomelie
- schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung (GdB) von wenigstens 60 und bin an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa erkrankt
- schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung (GdB) von wenigstens 70 und habe einen künstlichem Darmausgang und zugleich eine künstlicher Harnableitung (Träger eines doppelten Stomas)
- schwerbehindert mit dem Merkzeichen G und B und einem Grad der Behinderung (GdB) von wenigstens 80 allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken)
- schwerbehindert mit den Merkzeichen G und B und einem Grad der Behinderung (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 und der Atmungsorgane

Folgende Nachweise lege ich vor:

- Schwerbehindertenausweis mit Merkzeichen _____
- und Grad der Behinderung (GdB) _____
- Bestätigung des Versorgungsamtes
- Ärztliche Bestätigung

Ort Datum

Unterschrift