

Antragsteller: Stempel, Name, Firma	Geburtsdatum
	Telefonnummer

An
Stadt Eisenhüttenstadt
Der Bürgermeister
Bereich Sicherheit und Ordnung
Zentraler Platz 1
15890 Eisenhüttenstadt

**Antrag auf Erteilung einer
Ausnahmegenehmigung**
gemäß § 46 Abs. 1 Satz 1 der Straßenverkehrs-
Ordnung (StVO) zur Bewilligung von
Parkerleichterungen für besondere
Gruppen schwerbehinderter Menschen in
Brandenburg

Ich bin Schwerbehinderte(r), zuletzt festgestellt durch Bescheid des Versorgungsamtes		
Versorgungsamt	Ausstellungsdatum	Schwerbehindertenausweis-Nr.
Das Merkzeichen aG oder BI (außergewöhnliche Gehbehinderung/ Blindheit) ist bei mir nicht festgestellt. Ich beantrage die Ausnahmegenehmigung, weil (Zutreffendes bitte ankreuzen!)		

1.	<input type="checkbox"/>	bei mir allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken), ein GdB von wenigstens 80 vorliegt und die Merkzeichen „G“ und „B“ festgestellt sind.	Ich bin damit einverstanden, dass die Straßenverkehrsbehörde im Rahmen der Bearbeitung meines Antrags die für die Entscheidung erforderlichen Auskünfte über Art und Ausmaß der Behinderung beim Versorgungsamt einholt. Außerdem stimme ich einer Übermittlung dieser Auskünfte vom Versorgungsamt an die Straßenverkehrsbehörde zu. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.
2.	<input type="checkbox"/>	bei mir allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken), ein GdB von wenigstens 70 und gleichzeitig für Funktionsstörungen des Herzens und der Atmungsorgane ein GdB von wenigstens 50 vorliegt und die Merkzeichen „G“ und „B“ festgestellt sind	
3.	<input type="checkbox"/>	ich an Morbus Crohn/Colitis ulcerosa mit schwerer Auswirkung leide und hierfür ein GdB von wenigstens 60 vorliegt.	
4.	<input type="checkbox"/>	ich einen künstlichen Darmausgang und zugleich eine künstliche Harnableitung habe und hierfür ein GdB von wenigstens 70 vorliegt.	

Ort, Datum, Unterschrift der Antragstellenden Person

Nur von der Behörde auszufüllen!	
Landratsamt/ Gemeinde-/Stadtverwaltung - Straßenverkehrsbehörde -	Eingangsvermerk
Geschäftszeichen	Urschriftlich zurück an die Straßenverkehrsbehörde (Anschrift siehe oben) <input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen der obigen Nummer <input type="checkbox"/> sind erfüllt . Nachprüfung ist <input type="checkbox"/> nicht erforderlich. <input type="checkbox"/> erforderlich.
Ort	
Datum	
mit der Bitte um Stellungnahme nach Aktenlage	
Unterschrift	
An das Versorgungsamt	<input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen der obigen Nummer <input type="checkbox"/> sind nicht erfüllt .
Vermerk des Versorgungsamtes:	<input type="checkbox"/> Vorgänge über die Antragstellende Person liegen nicht vor. Versorgungsamt (Datum, Unterschrift)
statistisch erfasst am:	
statistisch erfasst am:	
Erstausfertigung heute an Einsender zurück	