Antragsteller (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon (freiwillige Angabe)
ggf. Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters, Vormunds, Betreuers	

Anschrift der zuständigen Behörde

Stadt Eisenhüttenstadt
Der Bürgermeister
Untere Straßenverkehrsbehörde
Zentraler Platz 1
15890 Eisenhüttenstadt

**Antrag auf Erteilung einer
Ausnahmegenehmigung**
gemäß § 46 (1) Nr. 11
Straßenverkehrs-Ordnung (StVO)
zur Bewilligung von Parkerleichterungen

Da ich die Voraussetzungen des § 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO erfülle, stelle ich hiermit einen Antrag auf Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen.

Merkzeichen aG (außergewöhnliche Gehbehinderung) oder BI (Blindheit) wurde nicht festgestellt. Beidseitige Amelie/Phokomelie oder vergleichbare Funktionseinschränkungen liegen nicht vor.

Ich beantrage eine bundesweit geltende Ausnahmegenehmigung wegen:

- (RN 134)
Schwerbehinderte Menschen 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 einem GdB von wenigstens 50 für Funktionsstörungen des Herzens oder der Atmungsorgane
- (RN 135)
Schwerbehinderte Menschen, die an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa erkrankt sind, wenn hierfür ein Grad der Behinderung von wenigstens 60 vorliegt
- (RN 136)
Schwerbehinderte Menschen mit künstlichem Darmausgang und zugleich künstlicher Harnableitung, wenn hierfür ein Grad der Behinderung von wenigstens 70 vorliegt
- (RN 137)
Schwerbehinderte Menschen, die nach versorgungsärztlicher Feststellung dem Personenkreis nach den Randnummern 134 bis 136 gleichzustellen sind

Ich bin damit einverstanden, dass die Straßenverkehrsbehörde im Rahmen der Bearbeitung meines Antrages die für die Entscheidung erforderlichen Auskünfte über die 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.

Ich lege bei:

- Schwerbeschädigten-Ausweis Nr.:
- Schwerbehinderten-Ausweis Nr.: Ausstellungsdatum:
- Rentenbescheid PA -Nr.:
- Feststellungsbescheid vom:

.....
Ort Datum (Rechtsverbindliche Unterschrift)