

Antrag auf Parkerleichterungen für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen

nach § 46 Straßenverkehrs-Ordnung (StVO)

Absatz 1 Nummer 11 Ausnahmegenehmigung ("orangefarbenen Parkausweis „aG-light“)

Gemeinde Ammerbuch
Sicherheit und Ordnung
Kirchstraße 6
72119 Ammerbuch

Antragsart

- Ersterteilung Verlängerung
 Neuausstellung Änderung/Berichtigung

1. Antragstellende Person

Familienname		Vorname (siehe Personalausweis)		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße oder Postfach		Hausnummer	Postleitzahl	Ort	Telefon (Festnetz oder Mobil)

Ich bin schwerbehindert, zuletzt festgestellt durch Bescheid des Versorgungsamts:

Versorgungsamt	Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen
----------------	--------------------	--------------

Das Merkzeichen "aG" oder "Bl" ist bei mir **nicht** festgestellt.

Ich beantrage Ausnahmegenehmigung, weil bei mir folgende Feststellungen vorliegen:

- 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.
 - Erkrankung an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa **und** hierfür ein GdB von wenigstens 60 ist gegeben.
 - Ein künstlicher Darmausgang **und** zugleich eine künstliche Harnableitung **sowie** hierfür ein GdB von wenigstens 70 sind gegeben.
 - Ich bin schwerbehindert und nach versorgungärztlicher Feststellung dem vorgenannten Personenkreis gleichzustellen.

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 der Auskünfte von Versorgungsamt an die Straßenverkehrsbehörde zu.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.

Ort, Datum	Unterschrift antragstellende Person
------------	-------------------------------------

Ab hier von der Behörde auszufüllen

Landratsamt/die Gemeinde/Stadtverwaltung -Straßenverkehrsbehörde-		
Eingangsvermerk	Datum (TT.MM.JJJJ)	Geschäftszeichen
PLZ, Ort	Unterschrift	

Mit der Bitte um Stellungnahme nach Aktenlage an das Versorgungsamt	Vermerk Versorgungsamt statistisch erfasst am	Datum (TT.MM.JJJJ)	Handzeichen
	statistisch erfasst am Erstausfertigung heute an Einsender zurück	Datum (TT.MM.JJJJ)	Handzeichen

Urschriftlich zurück an die Straßenverkehrsbehörde

Die Voraussetzungen
 sind **erfüllt** für die Nummer Eine Nachprüfung ist erforderlich nicht erforderlich
 sind **nicht erfüllt für die** Nummer Vorgänge über die antragstellende Person liegen hier nicht vor.

Ort, Datum	Unterschrift Versorgungsamt
------------	-----------------------------

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und Bereitstellung nur mit Genehmigung

Antrag auf Parkerleichterungen für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen

nach § 46 Straßenverkehrs-Ordnung (StVO)

Absatz 1 Nummer 11 Ausnahmegenehmigung ("orangefarbenen Parkausweis „aG-light“)

Gemeinde Ammerbuch
Sicherheit und Ordnung
Kirchstraße 6
72119 Ammerbuch

Antragsart

- Ersterteilung Verlängerung
 Neuausstellung Änderung/Berichtigung

1. Antragstellende Person

Familienname		Vorname (siehe Personalausweis)		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße oder Postfach		Hausnummer	Postleitzahl	Ort	Telefon (Festnetz oder Mobil)

- Ich bin schwerbehindert, Ich habe eine eigene Fahrerlaubnis Ich habe keine eigene Fahrerlaubnis
 Zuletzt festgestellt durch Bescheid des Versorgungsamts:

Versorgungsamt	Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen
----------------	--------------------	--------------

- Das Merkzeichen "aG" oder "Bl" ist bei mir **nicht** festgestellt.
 Ich beantrage Ausnahmegenehmigung, weil bei mir folgende Feststellungen vorliegen:
- 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.
 - Erkrankung an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa **und** hierfür ein GdB von wenigstens 60 ist gegeben.
 - Ein künstlicher Darmausgang **und** zugleich eine künstliche Harnableitung **sowie** hierfür ein GdB von wenigstens 70 sind gegeben.
 - Ich bin schwerbehindert und nach versorgungsärztlicher Feststellung dem vorgenannten Personenkreis gleichzustellen.

- 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 der Auskünfte von Versorgungsamt an die Straßenverkehrsbehörde zu.
 Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.

Ort, Datum	Unterschrift antragstellende Person
------------	-------------------------------------

Ab hier von der Behörde auszufüllen

Landratsamt/die Gemeinde/Stadtverwaltung -Straßenverkehrsbehörde-		
Eingangsvermerk	Datum (TT.MM.JJJJ)	Geschäftszeichen
PLZ, Ort	Unterschrift	

Mit der Bitte um Stellungnahme nach Aktenlage an das Versorgungsamt	Vermerk Versorgungsamt	Datum (TT.MM.JJJJ)	Handzeichen
	statistisch erfasst am		
	statistisch erfasst am	Datum (TT.MM.JJJJ)	Handzeichen
	Erstausfertigung heute an Einsender zurück		

- Urschriftlich zurück an die Straßenverkehrsbehörde**
- Die Voraussetzungen sind
- sind **erfüllt** für die Nummer Eine Nachprüfung ist erforderlich nicht erforderlich
 sind **nicht erfüllt** für die Nummer Vorgänge über die antragstellende Person liegen hier nicht vor.

Ort, Datum	Unterschrift Versorgungsamt
------------	-----------------------------

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und Bereitstellung nur mit Genehmigung

Antrag auf Parkerleichterungen für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen

nach § 46 Straßenverkehrs-Ordnung (StVO)

Absatz 1 Nummer 11 Ausnahmegenehmigung ("orangefarbenen Parkausweis „aG-light“)

Gemeinde Ammerbuch
Sicherheit und Ordnung
Kirchstraße 6
72119 Ammerbuch

Antragsart

- Ersterteilung Verlängerung
 Neuausstellung Änderung/Berichtigung

1. Antragstellende Person

Familienname		Vorname (siehe Personalausweis)		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Straße oder Postfach		Hausnummer	Postleitzahl	Ort	Telefon (Festnetz oder Mobil)

- Ich bin schwerbehindert, Ich habe eine eigene Fahrerlaubnis Ich habe keine eigene Fahrerlaubnis
Zuletzt festgestellt durch Bescheid des Versorgungsamts:

Versorgungsamt	Datum (TT.MM.JJJJ)	Aktenzeichen
----------------	--------------------	--------------

- Das Merkzeichen "aG" oder "Bl" ist bei mir **nicht** festgestellt.
Ich beantrage Ausnahmegenehmigung, weil bei mir folgende Feststellungen vorliegen:
- 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.
 - Erkrankung an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa **und** hierfür ein GdB von wenigstens 60 ist gegeben.
 - Ein künstlicher Darmausgang **und** zugleich eine künstliche Harnableitung **sowie** hierfür ein GdB von wenigstens 70 sind gegeben.
 - Ich bin schwerbehindert und nach versorgungsärztlicher Feststellung dem vorgenannten Personenkreis gleichzustellen.

- 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 der Auskünfte von Versorgungsamt an die Straßenverkehrsbehörde zu.
 Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.

Ort, Datum	Unterschrift antragstellende Person
------------	-------------------------------------

Ab hier von der Behörde auszufüllen

Landratsamt/die Gemeinde/Stadtverwaltung -Straßenverkehrsbehörde-		
Eingangsvermerk	Datum (TT.MM.JJJJ)	Geschäftszeichen
PLZ, Ort	Unterschrift	

Mit der Bitte um Stellungnahme nach Aktenlage an das Versorgungsamt	Vermerk Versorgungsamt	Datum (TT.MM.JJJJ)	Handzeichen
	statistisch erfasst am		
	statistisch erfasst am	Datum (TT.MM.JJJJ)	Handzeichen
	Erstausfertigung heute an Einsender zurück		

- Urschriftlich zurück an die Straßenverkehrsbehörde**
Die Voraussetzungen sind
 sind **erfüllt** für die Nummer Eine Nachprüfung ist erforderlich nicht erforderlich
 sind **nicht erfüllt** für die Nummer Vorgänge über die antragstellende Person liegen hier nicht vor.

Ort, Datum	Unterschrift Versorgungsamt
------------	-----------------------------

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und Bereitstellung nur mit Genehmigung