

Name und Anschrift d. Antragstellers / Antragstellerin:

Ort, Datum:

Telefon-Nr.:

## Antrag auf Parkerleichterung

gemäß § 46 Straßenverkehrsordnung (StVO)  
für Schwerbehinderte mit außergewöhnlicher  
Gehbehinderung (aG) sowie für Blinde,  
Ohnhänder, Ohnarmer und kleinwüchsige  
Menschen

**1. Antragsteller/in** (Name, Vorname):

Geburtsdatum:      Geburtsort:

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Telefon-Nr.):

**2. Begleiter/in** – von solchen Schwerbehinderten, die sich nur mit fremder Hilfe bewegen können (z.B. weil Sie selbst keine Fahrerlaubnis besitzen):

Name, Vorname

Geburtsdatum:      Geburtsort:

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Telefon-Nr.):

### 3. Nachweis der außerordentlichen Behinderung:

Der / Die Antragsteller/in ist ein/e Schwerbehinderte/r mit außergewöhnlicher Gehbehinderung, der / die sich wegen seines / ihres Leidens dauernd nur mit fremder Hilfe oder nur mit großer Anstrengung außerhalb seines / ihres Personenkraftwagens oder Kraftrads bewegen kann.

Der / Die Antragsteller/in ist: (Nähere Angaben über Art und Umfang der Gehbehinderung)

Der / Die Antragsteller/in ist blind und auf die Benutzung eines Personenkraftwagens oder Kraftrads angewiesen.

### 4. Dem Antrag ist beigelegt:

Schwerbehindertenausweis

Bescheinigung des Versorgungsamtes

(Unterschrift d. Antragstellers / Antragstellerin)

### Verfügung der Straßenverkehrsbehörde: (Nicht vom / von Antragsteller/in auszufüllen!)

Dem / Der Antragsteller/in wurde erteilt:

Ausnahmegenehmigung Nr.

Parkausweis Nr.

Zusatzausweis  
zum Parkausweis Nr.

mit folgendem Eintrag

Ort, Datum:

I.A.

(Unterschrift und Dienstbezeichnung)