

92421 Schwandorf,

▼ Anschrift der zuständigen Behörde ▼

Stadt Schwandorf
-Straßenverkehr
Spitalgarten 1
92421 Schwandorf

- Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zur Gewährung von Parkerleichterungen für schwerbehinderte Menschen mit außergewöhnlicher beidseitiger Amelie oder Phokomelie oder mit vergleichbaren Funktionseinschränkungen sowie für blinde Menschen nach § 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO**
- Antrag auf Umtausch des bisherigen Parkausweises in den EU-einheitlichen Parkausweis**

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ich beantrage eine Ausnahmegenehmigung | <input type="checkbox"/> Ich beantrage den Umtausch des bisherigen Parkausweises |
| Antragsteller (Name, Vorname) | |
| Wohnanschrift (PLZ, Ort [Gemeinde/Gemeindeteil, Stadt/Stadtteil] Straße, Nr.) | |
| <input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert mit außergewöhnlicher Gehbehinderung und kann mich wegen der Schwere meines Leidens nur mit fremder Hilfe oder nur mit großer Anstrengung außerhalb eines Kraftfahrzeuges bewegen. | |
| <input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert mit außergewöhnlicher Gehbehinderung und besitze keine Fahrerlaubnis. | |
| <input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert mit außergewöhnlicher Gehbehinderung und kann mich nur mit fremder Hilfe bewegen und bin auf die Benutzung eines Kraftfahrzeuges angewiesen. | |
| <input type="checkbox"/> Ich bin schwerbehindert mit beidseitiger Amelie oder Phokomelie oder habe vergleichbare Funktionseinschränkungen | |
| <input type="checkbox"/> Ich bin blind und kann mich nur mit fremder Hilfe bewegen und bin auf die Benutzung eines Kraftfahrzeuges angewiesen. | |
| <input type="checkbox"/> Ich besitze bereits einen Schwerbehindertenparkausweis | |
| <input type="checkbox"/> Da ich die Voraussetzungen des § 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO erfülle, stelle ich hiermit einen Antrag auf Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterung. | |
| <input type="checkbox"/> Da ich bereits einen Parkausweis besitze, beantrage ich den Umtausch in den EU Parkausweis. | |
| Ich lege vor: | |
| <input type="checkbox"/> Schwerbeschädigten-Ausweis | <input type="checkbox"/> Schwerbehinderten-Ausweis |
| <input type="checkbox"/> Rentenbescheid | |
| Ich lege bei: | |
| <input type="checkbox"/> 1 Lichtbild | |

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Nur von der Behörde auszufüllen!

Dem Antragsteller wurde bewilligt

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ausnahme-genehmigung Nr.: | <input type="checkbox"/> Parkausweis Nr.: |
| <input type="checkbox"/> Zusatzausweis zum Parkausweis Nr.: | |
| mit den Eintragungen: | |

Ort, Datum

Genehmigungsbehörde

Unterschrift