

Absender(-in) / Antragsteller(-in):

| | | |
|---------------|----------|------------------------------|
| Familienname: | Vorname: | Geburtsdatum: |
| Wohnort: | Straße: | Telefon (Angabe freiwillig): |

Stadt Delbrück
Fachbereich Bürgerdienste
Postfach 14 63
33122 Delbrück

Fax: 05250/996 302 oder
05251/132 2736 181

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung gem. § 46 Abs. 2 Satz 1 der Straßenverkehrsordnung (StVO) zur Bewilligung von Parkerleichterungen für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen

Ich beantrage aufgrund meiner Schwerbehinderung eine Ausnahmegenehmigung, weil

- bei mir allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) ein Grad der Behinderung (GdB) von wenigstens 80 vorliegt **und** die Merkzeichen „G“ **und** „B“ festgestellt sind.
- 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 oder der Atmungsorgane ein GdB von wenigstens 50 vorliegt **und** die Merkzeichen „G“ **und** „B“ festgestellt sind.
- ich an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa mit schweren Auswirkungen leide und hierfür ein GdB von wenigstens 60 vorliegt.
- ich einen künstlichen Darmausgang und zugleich eine künstliche Harnableitung habe und hierfür ein GdB von wenigstens 70 vorliegt.

Hinweis: Entscheidend ist der einzelne GdB für die jeweils genannte Funktionsstörung und nicht der gesamte GdB, der sich eventuell aus der Summe der einzelnen Funktionsbeeinträchtigungen ergibt.

- 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 Kreis Paderborn einholt.
- Außerdem stimme ich einer Übermittlung der Auskünfte des Kreises Paderborn an die Straßenverkehrsbehörde zu.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt:

- Kopie meines Schwerbehinderten-Ausweises (Vorder- und Rückseite)
- Alter Parkausweis

Delbrück, _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin)