

Antragsteller/-in (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)	Telefonnummer

An  
das Landratsamt/die Gemeinde-/Stadtverwaltung  
- Straßenverkehrsbehörde -

## Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung gemäß § 46 Abs. 2 Satz 1 der Straßenverkehrs-Ordnung (StVO) zur Bewilligung von Parkerleichterungen für besondere Gruppen Schwerbehinderter in Baden-Württemberg

Ich bin Schwerbehinderte(r), zuletzt festgestellt durch Bescheid des Versorgungsamts		
Versorgungsamt	Datum	Aktenzeichen

Das Merkzeichen aG oder BI (außergewöhnliche Gehbehinderung/Blindheit) ist bei mir nicht festgestellt. Ich beantrage die Ausnahmegenehmigung, weil  
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | <input type="checkbox"/> bei mir allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) ein GdB von wenigstens 80 vorliegt und die Merkzeichen "G" und "B" festgestellt sind.                                                                                                     | <p>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.<br/>Außerdem stimme ich einer Übermittlung dieser Auskünfte vom Versorgungsamt an die Straßenverkehrsbehörde zu.<br/>Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.</p> |
| 2. | <input type="checkbox"/> 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 und der Atmungsorgane ein GdB von wenigstens 50 vorliegt und die Merkzeichen "G" und "B" festgestellt sind. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3. | <input type="checkbox"/> ich an Morbus Crohn/Colitis ulcerosa mit schwerer Auswirkung leide und hierfür ein GdB von wenigstens 60 vorliegt.                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4. | <input type="checkbox"/> ich einen künstlichen Darmausgang und eine künstliche Harnableitung habe und hierfür ein GdB von wenigstens 70 vorliegt.                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person

↓	Nur von der Behörde auszufüllen!	↓
Landratsamt/Gemeinde-/Stadtverwaltung - Straßenverkehrsbehörde -	Eingangsvermerk	<b>Verteiler:</b> 1. weiße Ausfertigung - Verbleib bei der Straßenverkehrsbehörde 2. blaue Ausfertigung - Rückgabe vom Versorgungsamt an die Straßenverkehrsbehörde 3. rosa Ausfertigung - Verbleib beim Versorgungsamt
	Geschäftszeichen	

Urschriftlich zurück an die Straßenverkehrsbehörde  
(Anschrift siehe oben)

Die Voraussetzungen der obigen Nr.  sind erfüllt.

Nachprüfung ist  nicht erforderlich.  
 erforderlich.

Die Voraussetzungen der obigen Nr.  sind nicht erfüllt.

Vorgänge über die antragstellende Person liegen hier nicht vor.

Vermerk des Versorgungsamts:		Versorgungsamt (Datum, Unterschrift)
statistisch erfasst am	jeweilige Handzeichen:	
statistisch erfasst am		
Erstausfertigung heute an Einsender zurück		

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!