

Eingangsvermerk - Empfänger

Eingangsvermerk - Formularserver

Antrag auf Erteilung eines Sonderparkplatzes

für Schwerbehinderte mit außergewöhnlichen Gehbehinderungen oder für Blinde

Angaben zum Antragsteller (Name und Anschrift)

Geburtsdatum und -ort

Aktenzeichen des Schwerbehindertenausweises

Ausstellungsdatum des Ausweises, gültig bis

Ausnahmegenehmigungsnummer

Ausstellungsdatum der Ausnahmegenehmigung

**Ich beantrage die Einrichtung eines personenbezogenen
Sonderparkplatzes für das folgende Fahrzeug:**

Angaben zum Fahrzeughalter (Name und Anschrift)

Amtliches Kennzeichen, Fahrzeugidentitätsnummer

in der Straße:

Im vorgenannten Bereich herrscht Parkraumnot. Ich versichere, dass mir bzw. dem Fahrzeugführer / der Fahrzeugführerin keine Garage oder ein sonstiger Einstellplatz zur Verfügung steht oder angemietet werden kann.

Antragsteller/in und Fahrzeugführer/in leben in einer Haushaltsgemeinschaft

Das Fahrzeug steht dem/der Antragsteller/in 24 Stunden am Tag zur Verfügung.

Der Fahrzeugführer/die Fahrzeugführerin ist berufstätig.

Der Fahrzeugführer/die Fahrzeugführerin ist nicht berufstätig.

Ich bin berufstätig und verpflichte mich, mit dem mir ausgehändigte Formular bei der Fürsorgestelle die Übernahme der Kosten zu beantragen.

Ort, Datum

Anlagen:

Fotokopie der Ausnahmegenehmigung

Fotokopie des Schwerbehindertenausweises

1 Lichtbild im Halbprofil ohne Kopfbedeckung
(36 x 47 mm bis 45 x 60 mm)

Unterschrift des/der Antragsteller(s/in)