



**Antrag auf Bewilligung  
von Parkerleichterungen für Schwerbehinderte mit**  
 **außergewöhnlicher Gehbehinderung**  
 **beidseitiger Amelie oder Phokomelie oder  
vergleichbaren Funktionseinschränkungen und für**  
 **Blinde**

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	Telefon

- Ich bin Schwerbehinderte/r mit außergewöhnlicher Gehbehinderung (Schwerbehindertenausweis aG) und kann mich wegen der Schwere meines Leidens nur mit fremder Hilfe oder nur mit großer Anstrengung außerhalb eines Kraftfahrzeugs bewegen.
- Ich leide an beidseitiger Amelie oder Phokomelie oder an vergleichbaren Funktionsstörungen (Schwerbehindertenausweis aG) und kann mich wegen der Schwere meines Leidens nur mit fremder Hilfe oder nur mit großer Anstrengung außerhalb eines Kraftfahrzeugs bewegen.
- Ich bin blind und kann mich nur mit fremder Hilfe bewegen und bin auf die Benutzung eines Kraftfahrzeuges angewiesen.

und bitte um Erteilung einer Ausnahmegenehmigung für Parkerleichterungen gemäß § 46 Abs. 1 Nr. 11 der Straßenverkehrsordnung und um Ausstellung eines entsprechenden Parkausweises.

Ich lege vor:

- Schwerbeschädigtenausweis       Rentenbescheid  
 Schwerbehindertenausweis       Lichtbild (35x45 mm, ohne Kopfbedeckung im Halbprofil)  
 aktuelle ärztliche Bescheinigung       \_\_\_\_\_

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter
------------	---

---

Nur von der Behörde auszufüllen!

---

Dem Antragsteller wurde bewilligt:

- Ausnahmegenehmigung      Nr. \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_  
 Parkausweis      Nr. \_\_\_\_\_

Geilenkirchen, Datum	Stadt Geilenkirchen – Der Bürgermeister Unterschrift
----------------------	---