

Antragsteller (Name, Vorname und Anschrift)	Geburtsdatum: _____
	Telefon: _____
	Fax: _____
	E-Mail: _____

Stadt Mettmann
 Fachbereich 3.3.2: Verkehrsinfrastruktur
 - Straßenverkehrsbehörde-
 Neanderstraße 85
 40822 Mettmann

Email:
strassenverkehrsbehoerde@mettmann.de
 Fax:
 02104 980 740

Antrag auf Erteilung oder Verlängerung einer Ausnahmegenehmigung nach § 46 StVO zur Bewilligung von Parkerleichterungen im Straßenverkehr für besondere Gruppen von Schwerbehinderten und Personen mit vorübergehender erheblicher Gehbehinderungen / Mobilitätsbeeinträchtigungen

Bitte ankreuzen	
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage auf Grund meiner Behinderung eine Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen im Straßenverkehr. Mein Schwerbehindertenausweis weist die Merkmale „G“ und „B“ und einen Grad der Behinderung (GdB) von wenigstens 80 allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken)
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage auf Grund meiner Behinderung eine Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen im Straßenverkehr. Mein Schwerbehindertenausweis weist die Merkmale „G“ und „B“ und einem GdB von wenigstens 70 allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) und gleichzeitig einem GdB von wenigstens 50 für Funktionsstörungen des Herzens oder der Atmungsorgane.
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage auf Grund meiner Behinderung eine Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen im Straßenverkehr, weil ich an Morbus Crohn / Colitis ulcerosa leide. In meinem Schwerbehindertenausweis ist der GdB von wenigstens 60 vermerkt.
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage auf Grund meiner Behinderung eine Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen im Straßenverkehr, weil ich einen künstlichen Darmausgang (und zugleich künstliche Harnableitung) habe und mein Schwerbehindertenausweis einen GdB von wenigstens 70 ausweist.
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage wegen meiner vorübergehenden erheblichen Mobilitätsbeeinträchtigung (maximaler Aktionsradius ca. 50 m) auf Grund eines Unfalls, einer Operation oder einer Krankheit eine Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen im Straßenverkehr. Dem Antrag füge ich eine aktuelle Bescheinigung meines behandelnden Arztes über das Ausmaß und die Dauer der Gehbehinderung / Mobilitätsbeeinträchtigung bei (Kopie).
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die Verlängerung der Ausnahmegenehmigung Nr. _____ Meinen gültigen Schwerbehindertenausweis füge ich in Kopie bei.

Erklärung: Mit der Auswertung der für das Genehmigungsverfahren notwendigen Unterlagen aus der beim zuständigen Versorgungsamt geführten Schwerbehindertenaakte erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift: