

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

An
Landratsamt Heidenheim
Fachbereich Straßenverkehr
Felsenstraße 36
89518 Heidenheim

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung
gem. § 46 Abs. 2 Satz 1 StVO zur Bewilligung von
Parkerleichterungen für besondere Gruppen
Schwerbehinderter

Ich bin Schwerbehinderte/r, zuletzt festgestellt durch den Bescheid des Versorgungsamtes/Landratsamtes

Versorgungsamt/Landratsamt	Datum	Aktenzeichen/Nr. des Ausweis
Eine außergewöhnliche Gehbehinderung/Blindheit (Merkzeichen aG/Bl) wurde bei mir nicht festgestellt, deshalb beantrage ich eine Ausnahmegenehmigung weil (bitte kreuzen Sie zutreffendes an!)		
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.		
2. <input type="checkbox"/> bei mir allein für Funktionsstörung 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 Harnleitung habe und hierfür ein GdB von wenigstens 70 vorliegt.		

Ich bin damit einverstanden, daß das Landratsamt Heidenheim, Fachbereich Straßenverkehr im Rahmen des Anhörverfahrens die für die Entscheidung erforderlichen Auskünfte beim zuständigen Fachbereich Gesundheit einholt. Ich stimme auch einer Übermittlung dieser Auskünfte vom zuständigen Fachbereich Gesundheit an den Fachbereich Straßenverkehr zu. Dieser Datenübermittlung kann widersprochen werden.

Ort, Datum	X Unterschrift des Antragstellers oder einer bevollmächtigten Person
↓ ↓ Nur von der Behörde auszufüllen! ↓ ↓	

Landratsamt Heidenheim Fachbereich Straßenverkehr Aktenzeichen: Datum:	Antrag eingegangen am:	Vermerke des Fachbereiches Gesundheit:	
		erfaßt am:	Handzeichen:
		Erstausfertigung zurück an das Landratsamt Heidenheim am:	
		Urschriftlich zurück an Fachbereich Straßenverkehr (Anschrift siehe oben)	
Verteiler:		<input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen der obigen Nr. sind erfüllt.	
1. weiße Ausfertigung Verbleib beim Fachbereich Straßenverkehr		Eine Nachprüfung ist <input type="checkbox"/> nicht erforderlich.	
2. blaue Ausfertigung Nach Stellungnahme zurück an Fachbereich Straßenverkehr		<input type="checkbox"/> erforderlich.	
3. rosa Ausfertigung Verbleib beim Fachbereich 41			
An		<input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen der obigen Nr. sind nicht erfüllt.	
Landratsamt Heidenheim Fachbereich 23 89518 Heidenheim		<input type="checkbox"/> Vorgänge über die antragstellende Person liegen dem Fachbereich Gesundheit nicht vor	
		Landratsamt Heidenheim Fachbereich Gesundheit (Datum, Unterschrift)	