

Antragsteller	Geburtsdatum
	Telefonnummer

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

**Landratsamt Wartburgkreis
Straßenverkehrsamt**

**Erzberger Allee 14
36433 Bad Salzungen**

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung

gemäß § 46 Abs. 2 Satz 1
der Straßenverkehrs-Ordnung (StVO) zur Bewilli-
gung von Parkerleichterungen für besondere
Gruppen schwerbehinderter Menschen in Hessen,
Rheinland-Pfalz, Baden-Württemberg, Nordrhein-
Westfalen, Schleswig-Holstein, Mecklenburg-
Vorpommern, Saarland und Thüringen

Ich bin Schwerbehinderte(r), zuletzt festgestellt durch Bescheid des Versorgungsamtes

Versorgungsamt _____ Ausstellungsdatum _____ Schwerbehindertenausweis-Nr. _____

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

1. 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. 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. ich an Morbus Crohn/Colitis ulcerosa mit schwerer Auswirkung leide **und** hierfür ein GdB von wenigstens 60 vorliegt.
4. ich einen künstlichen Darmausgang und eine künstliche Harnableitung habe und hierfür ein GdB von wenigstens 70 vorliegt.

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. Außerdem stimme ich einer Übermittlung dieser Auskünfte vom Versorgungsamt an die Straßenverkehrsbehörde zu. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.

Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person

Bad Salzungen,

↓ Nur von der Behörde auszufüllen! ↓		Verteiler:
Landratsamt/Gemeinde-/Stadtverwaltung - Straßenverkehrsbehörde - Landratsamt Wartburgkreis Straßenverkehrsamt Erzberger Allee 14 36433 Bad Salzungen	Eingangsvermerk Datum:	
Geschäftszeichen	Urschriftlich zurück an die Straßenverkehrsbehörde (Anschrift siehe oben)	
Ort Bad Salzungen		
Datum 30.06.2022	<input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen der obigen Nummer <input type="checkbox"/> sind erfüllt . Nachprüfung ist <input type="checkbox"/> nicht erforderlich. <input type="checkbox"/> erforderlich.	
mit der Bitte um Stellungnahme nach Aktenlage		
Unterschrift Schellenberg	<input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen der obigen Nummer <input type="checkbox"/> sind nicht erfüllt .	
An das Versorgungsamt	<input type="checkbox"/> Vorgänge über die antragstellende Person liegen nicht vor.	
Vermerk des Versorgungsamtes:	jeweilige Handzeichen:	Versorgungsamt (Datum, Unterschrift)
statistisch erfasst am:		
statistisch erfasst am:		
Erstausfertigung heute an Einsender zurück		