

Name: _____

Anschrift: _____

Stadt Düren
Bürgerbüro
Markt 2
52349 Düren

Antrag auf Parkerleichterung für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen nach § 46 Absatz 1 Nummer 11 StVO

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine Parkerleichterung für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen. Ich erfülle die gesundheitlichen Voraussetzungen, weil

- ich aufgrund der vorliegenden Funktionseinschränkungen dem Personenkreis der schwerbehinderten Menschen mit beidseitiger Amelie, Phokomelie oder vergleichbaren Funktionseinschränkungen zuzuordnen bin,
- ich schwerbehindert bin mit einem anerkannten Grad der Behinderung von mind. 80 allein für die Funktionseinschränkungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) **und** die Merkzeichen G und B festgestellt wurden,
- ich schwerbehindert bin mit einem anerkannten Grad der Behinderung von mind. 70 allein für die Funktionseinschränkungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) **und** gleichzeitig einen GdB von mind. 50 für Funktionsstörungen des Herzens oder der Atmungsorgane **und** die Merkzeichen G und B festgestellt wurden,
- ich an Morbus-Crohn oder Colitis-ulcerosa mit einem hierfür anerkannten Grad der Behinderung von mind. 60 erkrankt bin,
- ich schwerbehindert infolge eines künstlichen Darmausgangs und zugleich künstlicher Harnableitung mit einem hierfür anerkannten Grad der Behinderung von mind. 70 bin.
- Ich beantrage eine Parkerleichterung, obwohl ich keine Angabe zu den vorgenannten gesundheitlichen Voraussetzungen machen kann.
- ich bin einverstanden, dass bei der Schwerbehindertenstelle ein Aktenauszug beigezogen wird, wie sich der Gesamtgrad der Behinderung zusammensetzt.

(Datum, Unterschrift)

* Der Antrag kann auch ohne das Merkmal „B“ gestellt werden. Ein so genehmigter Antrag hat jedoch nur in Nordrhein-Westfalen Gültigkeit.