Stadt Mörfelden-Walldorf
30.3 -Straßenverkehrsbehörde-
Flughafenstr. 37

64546 Mörfelden-Walldorf

A n t r a g

Auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 46 Abs. 1 der Straßenverkehrsordnung (Parkerleichterung für besondere Gruppen schwer behinderter Menschen)

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort **64546 Mörfelden-Walldorf**

Telefon _____

Erklärung:
Ich bin Schwerbehinderte/r auf Grund der letzten Feststellung des Hessischen Amtes für Versorgung und Soziales – Versorgungsamt –

Letzter Feststellungsbescheid vom _____

Geschäftszeichen _____

Die Merkzeichen „aG“ (außergewöhnliche Gehbehinderung) und/oder „Bl“ (Blindheit) sind bei mir nicht festgestellt worden.

Ich beantrage die Ausnahmegenehmigung, da ich auf Grund des letzten Feststellungs-bescheides zu dem nachfolgenden Personenkreis gehöre:

Personenkreise:

1. Schwerbehinderte Menschen mit den Merkzeichen G und B und

☐ 1a) einem Grad der Behinderung (GdB) von wenigstens 70 allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) sowie

☐ 1b) gleichzeitig einem GdB von wenigstens 50 für Funktionsstörungen des Herzens oder der Atmungsorgane.

☐ 2) schwerbehinderte Menschen, die an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa erkrankt sind, wenn hierfür ein GdB von wenigstens 60 vorliegt.

☐ 3) schwerbehinderte Menschen mit künstlichem Darmausgang und zugleich künstlicher Harnableitung, wenn hierfür ein GdB von wenigstens 70 vorliegt.

Mörfelden-Walldorf, den _____ _____
Unterschrift

Abs.: Stadt Mörfelden-Walldorf
30.3 -Straßenverkehrsbehörde-
Flughafenstr. 37
64546 Mörfelden-Walldorf

Mörfelden-Walldorf, den _____

Antragsteller/in: _____

GZ: _____

Hess. Amt für Versorgung und Soziales
-Versorgungsamt-
Schottener Weg 3

64289 Darmstadt

Mit der Bitte um Stellungnahme nach Aktenlage.

Im Auftrag

_____
Unterschrift

Urschriftlich zurück

--- ☐ Die im Antrag unter Ziffer _____ genannten Voraussetzungen sind erfüllt.
☐ Eine Nachprüfung ist vorgesehen im _____
☐ Eine Nachprüfung ist nicht vorgesehen.

☐ Die von Ihnen im Antrag unter 1a) genannten Voraussetzungen liegen bei Ihnen nicht vor.

☐ Die von Ihnen im Antrag unter 1b) genannten Voraussetzungen liegen bei Ihnen nicht vor.

☐ Die von Ihnen im Antrag unter 2) genannten Voraussetzungen liegen bei Ihnen nicht vor.

☐ Die von Ihnen im Antrag unter 3) genannten Voraussetzungen liegen bei Ihnen nicht vor.

☐ Vorgänge über den/die Antragsteller/in liegen hier nicht vor.

Im Auftrag

Darmstadt, den _____

_____
Unterschrift

Stadt Mörfelden-Walldorf
30.3 -Straßenverkehrsbehörde-
Flughafenstr. 37

64546 Mörfelden-Walldorf