

Oberbürgermeister/Bürgermeister
-Straßenverkehrsbehörde
Flughafenstr. 37

64546 Mörfelden-Walldorf

Antrag

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:

- 1a) Schwerbehinderte Personen, denen durch die Versorgungsverwaltung ein Grad der Behinderung (GdB)
von wenigstens 80 allein infolge Funktionsstörungen der unteren Gliedmaße und/oder der Lendenwirbel-
säule **und** die Merkzeichen „G“ (erheblich gehbehindert) **und** „B“ (notwendigkeit ständiger Begleitung)
- 1b) ein Grad der Behinderung von wenigstens 70 allein infolge Funktionsstörungen der unteren Gliedmaße
und/oder der Lendenwirbelsäule **und** gleichzeitig ein Grad der Behinderung von wenigstens 50 infolge
Funktionsstörungen des Herzens oder der Lunge **und** das Merkzeichen „G“ bescheinigt wurde.
- 2) Stomaträger mit doppeltem Stoma (künstlicher Darmausgang und künstliche Harnableitung) und einem
hierfür festgestellten Grad der Behinderung von wenigstens 70.
- 3) Morbus-Crohn-Kranke und Colitis-Ulcerosa-Kranke mit einem hier festgestellten Grad der
Behinderung von wenigstens 60.

Mörfelden-Walldorf, den _____

Unterschrift

Abs.: Oberbürgermeister/Bürgermeister
-Straßenverkehrsbehörde-
Flughafenstr. 37
64546 Mörfelden-Walldorf

Mörfelden-Walldorf, den
Geschäftszeichen: 30.3-121-11

Antragsteller/in:

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

Mit der Bitte um Stellungnahme
nach Aktenlage.

64289 Darmstadt

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

Oberbürgermeister/Bürgermeister
-Straßenverkehrsbehörde-
Flughafenstr. 37

64546 Mörfelden-Walldorf