



Gemeinde  
**Schwabhausen**

## **Antrag**

### **Parkerleichterung für Schwerbehinderte**

gemäß § 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO (Straßenverkehrsordnung)

- **für außergewöhnlich Gehbehinderte/Blinde**
- **für Contergangeschädigte oder vergleichbare Personen**
- **für Doppelstomaträger / Morbus-Chron- oder Colitis ulcerosa-Betroffene/**

Antragsteller:

Wohnanschrift:  
(Straße, HsNr.)

Geburtsdatum:

ggf.  
Beauftragte/r  
Kontaktperson

Telefon:

---

**Ich kann mich wegen meines schweren Leidens nur mit fremder Hilfe bewegen.**  
**Ich bin auf die Benutzung eines Kraftfahrzeuges angewiesen.**

Vorgelegt wird der Schwerbehinderten-Ausweis im Original oder in Kopie (Vorder- und Rückseite) mit dem Merkzeichen oder die Bescheinigung des ZBFS über die Funktionseinschränkung:

aG (außergewöhnlich gehbehindert)	G (gehbehindert)
BL (Blinde)	H (hilfsbedürftig)
B (Begleitung im Straßenverkehr erforderlich)	

Eine Kopie des Schwerbehinderten-Ausweises oder der Bescheinigung des ZBFS wird zu den Unterlagen genommen.

Weitere benötigte Unterlagen:

- Passfoto
- Personalausweis oder Reisepass
- Bei Vertretungen: schriftliche Vollmacht sowie der Ausweis des Bevollmächtigten und Ausweis des Vollmachtgebers im Original
- ggf. alter Parkausweis **BY/EU 201** / ausgestellt von der Gemeinde Schwabhausen

---

Datum, Unterschrift

-----**Von der Behörde auszufüllen**-----

☐ Bescheinigung Parkerleichterung beim VA M / LA / R / BT per Fax angefordert am  
.....

☐ Ablehnung      ☐ kein Merkzeichen **aG**      ☐ sonst. Grund \_\_\_\_\_

-----  
☐ Bewilligung Parkausweis-Nr.: EU **202** / \_\_\_\_\_      ☐ 5 Jahre gültig bis: \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Ausstellung

\_\_\_\_\_  
Sachbearbeiter/in

\_\_\_\_\_  
Datum Versand/Abholung

\_\_\_\_\_  
Sachbearbeiter/in