

<b>Antragsteller:</b> Name, Vorname: _____ Straße: _____ Ort: _____	<b>Geburtsdatum</b> _____
	<b>Telefonnummer</b> _____
	_____

**Landratsamt**  
**Schwäbisch Hall**  
**Sozialamt – Fachbereich 3**  
**Münzstraße 1**  
  
**74523 Schwäbisch Hall**

**Antrag auf Erteilung einer**  
**Ausnahmegenehmigung**  
 gemäß §§ 46 Abs. 1 Nr. 11 und 46 Abs. 2 Satz 1  
 der Straßenverkehrs-Ordnung (StVO) zur Bewilligung  
 von Parkerleichterungen für besondere  
 Gruppen schwerbehinderter Menschen

Ich bin Schwerbehinderte(r), zuletzt festgestellt durch Bescheid des Versorgungsamtes		
Versorgungsamt	Datum	Aktenzeichen
_____	_____	_____

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

- |    |                          |   |
|----|--------------------------|---|
| 1. | <input type="checkbox"/> | 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 <b>und</b> die Merkzeichen „G“ und „B“ festgestellt sind.  |
| 2. | <input type="checkbox"/> | bei mir allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken), ein GdB von wenigstens 70 <b>und gleichzeitig</b> für Funktionsstörungen des Herzens und der Atmungsorgane ein GdB von wenigstens 50 vorliegt und die Merkzeichen „G“ und „B“ festgestellt sind |
| 3. | <input type="checkbox"/> | ich an Morbus Crohn/Colitis ulcerosa mit schwerer Auswirkung leide <b>und</b> hierfür ein GdB von wenigstens 60 vorliegt.   |
| 4. | <input type="checkbox"/> | ich einen künstlichen Darmausgang und eine künstliche Harnableitung habe und hierfür ein GdB von wenigstens 70 vorliegt.  |

Ort, Datum, Unterschrift der Antragstellenden Person  
 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

↓ **Nur von der Behörde auszufüllen!** ↓

<b>Landratsamt Schwäbisch Hall</b> <b>- Gesundheitsamt -</b> <b>Gaidorfer Str. 12</b> <b>74523 Schwäbisch Hall</b>	<b>Urschriftlich zurück an das Sozialamt Fachbereich 3</b> (Anschrift siehe oben) <input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen der obigen Nummer sind <b>erfüllt</b>
<b>Mit der Bitte um Stellungnahme nach Aktenlage</b>   _____ (Datum, Unterschrift)	Nachprüfung ist: <input type="checkbox"/> <b>nicht</b> erforderlich. <input type="checkbox"/> erforderlich.  <input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen der obigen Nummer _____ sind <b>nicht</b> erfüllt.
Anmerkungen:   _____ (Datum, Unterschrift)	<input type="checkbox"/> Vorgänge über die Antragstellende Person liegen nicht vor.   _____ (Datum, Unterschrift)