

Antragsteller: Name, Vorname: _____ Straße: _____ Ort: _____	Geburtsdatum _____
	Telefonnummer _____

**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 70 und gleichzeitig für Funktionsstörungen des Herzens und der Atmungsorgane ein GdB von wenigstens 50 vorliegt und die Merkzeichen „G“ und „B“ festgestellt sind |
| 2. | <input type="checkbox"/> | ich an Morbus Crohn/Colitis ulcerosa mit schwerer Auswirkung leide und hierfür ein GdB von wenigstens 60 vorliegt |
| 3. | <input type="checkbox"/> | ich einen künstlichen Darmausgang und eine künstliche Harnableitung habe und hierfür ein GdB von wenigstens 70 vorliegt. |
| 4. | <input type="checkbox"/> | die bei mir vorliegenden Erkrankungen zu einer vergleichbaren Bewegungseinschränkung in Form einer funktionellen Behinderung beim Gehen geführt haben. |

Ort, Datum, Unterschrift der Antragstellenden Person
 _____, _____

Nur von der Behörde auszufüllen!

Landratsamt Schwäbisch Hall - Gesundheitsamt - Karl-Kurz-Straße 44 74523 Schwäbisch Hall	Urschriftlich zurück an das Sozialamt Fachbereich 3 (Anschrift siehe oben)
Mit der Bitte um Stellungnahme nach Aktenlage	<input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen der obigen Nummer _____ sind erfüllt
_____ (Datum, Unterschrift)	Nachprüfung ist: <input type="checkbox"/> nicht erforderlich. <input type="checkbox"/> erforderlich.
Anmerkungen: _____	<input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen der obigen Nummer _____ sind nicht erfüllt.
	<input type="checkbox"/> Vorgänge über die Antragstellende Person liegen nicht vor.
	_____ (Datum, Unterschrift)