

**Antrag auf Einrichtung eines personengebundenen Behindertenparkplatzes
(§ 45 Abs. 1 b Nr. 2 Straßenverkehrsordnung)**

Antragsteller/in:

Name	Vorname		Anrede
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Geburtsdatum	Telefon	E-Mail	

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass zum Zwecke der Einrichtung des personengebundenen Behindertenparkplatzes meine personenbezogenen Daten für die zur Erreichung des Verarbeitungszwecks erforderliche Zeit oder ggf. bis zum Ablauf gesetzlicher oder anderer Aufbewahrungsfristen gespeichert werden.

Angaben zum Schwerbehindertenausweis

☐ Ich besitze einen Schwerbehindertenausweis (bitte Kopie der Vor- und Rückseite beifügen)					
Aktenzeichen	ausstellende Behörde	Ausstellungsdatum	gültig bis	Grad der Behinderung	Merkzeichen

Angaben zum Parkausweis

☐ Ich besitze einen blauen EU-einheitlichen Parkausweis (bitte Kopie der Vor- und Rückseite beifügen).	
Parkausweis-Nr.	ausstellende Behörde

Angaben zum Fahrzeug

Ich benutze hauptsächlich das Kraftfahrzeug mit dem Kennzeichen:			
☐ Ich bin Halter des benannten Kraftfahrzeuges.			
☐ Ich bin nicht Halter des benannten Fahrzeuges.			
Name des Fahrzeughalters	Vorname des Fahrzeughalters		Anrede
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Geburtsdatum	Telefon		E-Mail
☐ Ich fahre das Fahrzeug selbst.			
☐ Das Fahrzeug hat eine Sonderausstattung mit ausfahrbarer Rampe oder ähnlichem.			
☐ Ich benutze gewöhnlich einen Rollstuhl / Gehwagen.			
☐ Ich werde mit wechselnden Fahrern gefahren.			

Angaben zum Parkplatz

Der Parkplatz soll eingerichtet werden (bitte legen Sie dem Antrag eine Skizze bei):	
Beschreibung der Straße / des Platzes	
☐ Ich habe dort eine Garage / einen Stellplatz.	
☐ Ich kann diese Garage / Stellplatz wegen meiner Behinderung nicht nutzen. ☐ Die Garage / der Stellplatz ist zum Ein-/Ausstieg zu eng. ☐ Es gibt keinen für mich benutzbaren Zugang (Treppe o. ä.). ☐ Sonstiges: Die Nutzung oder Anmietung eines Parkplatzes auf Privatgrund ist mir trotz Bemühungen aus folgendem Grund nicht möglich (bitte geben Sie den Grund an und fügen Sie z.B. die Bestätigung des Vermieters bei):	

Wichtige Hinweise:

Mir ist bekannt, dass

- mein Anspruch auf den personenbezogenen Parkplatz entfällt, wenn die o. g. Voraussetzungen nicht mehr erfüllt sind.
- falsche Angaben nachträglich zum Entzug des Schwerbehindertenparkplatzes führen können.
- ich bei Änderung der vorstehenden Angaben (z. B. Umzug, Änderung des Ausweises durch das Landesamt für Soziales und Versorgung, Benutzung einer Garage oder anderen Stellplatzes etc.) unverzüglich und selbständig die Straßenverkehrsbehörde informiere.
- der Parkplatz nicht Dritten zur Verfügung gestellt werden darf.
- der Parkplatz nur mit dem Fahrzeug benutzt werden darf, in dem mein blauer Behindertenparkausweis ausgelegt ist.
- der Parkplatz nicht zu anderen Zwecken (z. B. zum Lagern von Gegenständen o. ä.) benutzt werden darf.

Folgende Unterlagen habe ich diesem Antrag in Kopie beigelegt oder im Original vorgelegt:

- ☐ Schwerbehindertenausweis des Versorgungsamtes (Vor- und Rückseite)
- ☐ Ausnahmegenehmigung zur Benutzung von allgemeinen Schwerbehindertenparkplätzen
- ☐ Blauen EU-einheitlichen Parkausweis für Behinderte (Vor- und Rückseite)
- ☐ evtl. Skizze über den gewünschten Standort
- ☐ Aussage / Nachweis darüber, warum die Nutzung oder Anmietung eines Parkplatzes auf Privatgrund trotz Bemühungen nicht möglich ist (z. B. Bestätigung des Vermieters bzw. Nachweis weiterer Bemühungen).

Ich versichere, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers