

Name:

Telefonnummer:

Anschrift:

Stadt Düren
Bürgerbüro
Markt 2
52349 Düren

Antrag auf Parkerleichterung für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen nach § 46 Absatz 1 Nummer 11 StVO

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine Parkerleichterung für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen. Ich erfülle die gesundheitlichen Voraussetzungen, weil

- ich aufgrund der vorliegenden Funktionseinschränkungen dem Personenkreis der schwerbehinderten Menschen mit beidseitiger Amelie, Phokomelie oder vergleichbaren Funktionseinschränkungen zuzuordnen bin,
- ich schwerbehindert bin mit einem anerkannten Grad der Behinderung von mind. 80 allein für die Funktionseinschränkungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) **und** die Merkzeichen G und B festgestellt wurden*,
- ich schwerbehindert bin mit einem anerkannten Grad der Behinderung von mind. 70 allein für die Funktionseinschränkungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) **und** gleichzeitig einen GdB von mind. 50 für Funktionsstörungen des Herzens oder der Atmungsorgane **und** die Merkzeichen G und B festgestellt wurden*,
- ich gehbehindert bin mit einem Mindest-Grad der Behinderung von 70 für die mobilitätseinschränkende Behinderungen, denen das Merkzeichen G zuerkannt wurde und die zugleich das Merkzeichen aG nur knapp verfehlt haben. Knapp verfehlt ist das Merkzeichen aG regelmäßig dann, wenn auch mit Unterstützung von Hilfsmitteln oder unter Schmerzen zumindest ganz überwiegend nur noch eine Restgehfähigkeit von unter ca. 100 m vorliegt**,
- ich an Morbus-Crohn oder Colitis-Ulcerosa mit einem hierfür anerkannten Grad der Behinderung von mind. 60 erkrankt bin,
- ich schwerbehindert infolge eines künstlichen Darmausgangs und zugleich künstlicher Harnableitung mit einem hierfür anerkannten Grad der Behinderung von mind. 70 bin.
- ich beantrage eine Parkerleichterung, obwohl ich keine Angabe zu den vorgenannten gesundheitlichen Voraussetzungen machen kann."

Ich bin damit einverstanden, dass bei der Schwerbehindertenstelle die ärztliche gutachterliche Stellungnahme sowie ein Aktenauszug darüber beigezogen wird, wie sich der Gesamtgrad der Behinderung zusammensetzt.

(Datum, Unterschrift)

* Der Antrag kann auch ohne das Merkmal „B“ gestellt werden (nur in Nordrhein-Westfalen gültig)

** nur in Nordrhein-Westfalen gültig