

**EU-Parkerleichterung
gemäß § 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO zur Bewilligung von Parkerleichterungen für Behinderte**

Tel:	Fax:
------	------

Posteingang:

--

Antragsteller:

Name:		Vorname (bitte alle Vornamen angeben):		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer:			PLZ:	Ort:	
E-Mail:		Telefon:		Telefax:	

- Ich bin erstmaliger Antragsteller
 Ich möchte meine bestehende Parkerleichterung mit der Nummer _____ verlängern.

Ich bin schwerbehindert und beantrage folgende Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung der

EU-weit gültigen Parkerleichterung

Voraussetzungen:

- Merkzeichen "aG"

oder

- Merkzeichen "BI"

oder

- Schwerbehindert mit beidseitiger Amelie oder Phokomelie oder vergleichbarer Erkrankung *

Die Antragsbearbeitung erfordert folgende Unterlagen:

- Kopie des Personalausweises (Vorderseite und Rückseite),
- Kopie des Schwerbehindertenausweises (Vorderseite und Rückseite),
- Feststellungsbescheid des Zentrums Bayern Familie und Soziales (nur bei Amelie, Phokomelie oder vergleichbarer Erkrankung),
- 2 Lichtbilder (Format 35 x 45 mm).

Laufzeit:

Die Parkerleichterung wird für die Gültigkeit des Schwerbehindertenausweises - jedoch längstens für 5 Jahre erteilt.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Die Erhebung der Daten beruht auf § 46 StVO Ausnahmegenehmigung und Erlaubnis und ist für die Bearbeitung erforderlich. Die übermittelten Daten werden nur für diesen Zweck genutzt. Sofern eine Speicherung nicht mehr erforderlich ist, werden die Daten gelöscht.