



ANTRAG

**auf Bewilligung einer Parkerleichterung für besondere Gruppen
schwerbehinderter Menschen
- nach der Sächsischen VwV-Parkerleichterungen vom 13.12.2011 -**

Antragsteller

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon (freiwillig): _____

1) dauerhafte Beeinträchtigung:

- Ich beantrage auf Grund meiner dauerhaften gesundheitlichen Beeinträchtigungen die Bewilligung einer Parkerleichterung nach der Sächsischen VwV-Parkerleichterungen

Ich lege bei:

- Kopie Schwerbehinderten-Ausweis Nr.: _____
- Bescheinigung für die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen oder Feststellungsbescheid vom Landratsamt Sächsische Schweiz - Osterzgebirge, Sozial- und Ausländeramt, Referat Eingliederungs- und Behindertenhilfe (Schwerbehindertenrecht)
- Sonstiges: _____
- Ich bin bereits im Besitz eines orangen Parkausweises nach VwV-StVO zu § 46 Abs. 1 Satz 1 Nr. 11 StVO und beantrage ergänzend die Ausstellung eines gelben Parkausweises nach der Sächsischen VwV-Parkerleichterungen

- Gemäß der Sächsischen VwV-Parkerleichterungen beantrage ich das Parken auf nachfolgend konkret genannten Schwerbehindertenparkplätzen (genaue Adresse) innerhalb des Freistaates Sachsen:

1. _____

2. _____

3. _____

- Hiermit willige ich ein, dass das Landratsamt Sächsische Schweiz - Osterzgebirge, Sozial- und Ausländeramt, Referat Eingliederungs- und Behindertenhilfe (Schwerbehindertenrecht) der Straßenverkehrsbehörde auf deren Anfrage Auskünfte zum Sachstand und zur Entscheidung über das Verfahren auf Feststellung der medizinischen Voraussetzungen für Parkerleichterungen geben darf.

2) vorübergehende Beeinträchtigung:

- Ich bin auf Grund einer Erkrankung, eines Unfalls oder nach einer schweren Operation vorübergehend in meiner Gehfähigkeit erheblich eingeschränkt und beantrage eine befristete Parkerleichterung von max. 6 Monaten.

- Eine ärztliche Bescheinigung ist beigefügt.

- Gemäß der Sächsischen VwV-Parkerleichterungen beantrage ich das Parken auf nachfolgend konkret genannten Schwerbehindertenparkplätzen (genaue Adresse) innerhalb des Freistaates Sachsen:

1. _____

2. _____

3. _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____