

Verwaltungsgemeinschaft Marktheidenfeld Petzoltstraße 21 97828 Marktheidenfeld		Sachbearbeiter/in: Fr. Becker, Fr. Mager, Hr. Schmitt	
		Telefondurchwahl (09391) 6007 – 102 od. 104 Faxnummer (09391) 6007 - 44 e-Mail: EWO@VGem-Marktheidenfeld.de	
ANTRAG auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO			
- zur Bewilligung von Parkerleichterungen (mit EU-einheitlichem Parkausweis) mit EU-einheitlichem Parkausweis)		- zur Bewilligung von Parkerleichterungen (VwV-StVO zu § 46 - Randnummern 136-139 orangefarbener Parkausweis)	
☒ für schwerbehinderte Menschen mit außer- Gewöhnlicher Gehbehinderung, für blinde Menschen, für schwerbehinderte Menschen mit beidseitiger Amelie oder Phokomelie oder mit vergleichbaren Funktionseinschränkungen		☐ für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen	
Name und Anschrift des Antragssteller			
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, Hausnummer, Ort)		Telefonnummer	
Ich bin	☐ Schwerbehinderte/r mit außergewöhnlicher Gehbehinderung und kann mich wegen der Schwere meines Leidens nur mit fremder Hilfe oder nur mit großer Anstrengung außerhalb eines Kraftfahrzeuges bewegen ☐ Schwerbehinderte/r mit außergewöhnlicher Gehbehinderung und besitze keine Fahrerlaubnis ☐ Blinde/r und kann mich nur mit fremder Hilfe bewegen und bin auf die Benutzung eines Kraftfahrzeuges angewiesen ☐ Schwerbehinderte/r und bin an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa erkrankt mit einem GdB von wenigstens 60 ☐ Schwerbehinderte/r mit künstlichem Darmausgang und zugleich künstlicher Harnableitung mit einem GdB von wenigstens 70		
Da ich die Voraussetzungen des § 46 Abs. 1 Nr.11 StVO erfülle, stelle ich hiermit Antrag auf Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterung.			
Ich lege bei	☐ Schwerbeschädigten-Ausweis ☐ Schwerbehinderten-Ausweis ☐ Rentenbescheid ☐ und versorgungsärztlichen Nachweis über außergewöhnliche Gehbehinderung ☐ 1 Lichtbild (35 x 45 mm ohne Kopfbedeckung im Halbprofil) ☐ ärztliche Bescheinigung Uniklinik Würzburg		
Ort, Datum		Unterschrift	
Nur von der Behörde auszufüllen!			
I. Verfügung Dem Antragsteller wurde bewilligt:			
☐ Ausnahmegenehmigung		Nr: _____ gültig bis: _____	
☐ EU-Parkausweis		Nr. _____ gültig bis: _____	
☐ Bayerischer Parkausweis		Nr: _____ gültig bis: _____	
☐ orangefarbener Parkausweis		Nr: _____ gültig bis: _____	
II. zum Akt.			
Ort, Datum		i.A. _____	
Unterlagen erhalten am: _____		Unterschrift: _____	