

Antragsteller/in (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl/Wohnort)	Telefonnummer

**Landkreis Potsdam-Mittelmark
Der Landrat
FB Sicherheit, Ordnung und Verkehr
Postfach 1138
14801 Bad Belzig**

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung

gemäß § 46 Abs. 1 StVO
zur Bewilligung von Parkerleichterungen
für besondere Gruppen schwerbehinderter
Menschen in Brandenburg und dem Land Berlin

Ich bin schwerbehindert, zuletzt festgestellt durch Bescheid des Amtes für Soziales und Versorgung

Amt für Soziales und Versorgung	Ausstellungsdatum	Schwerbehindertenausweis-Nr.
---------------------------------	-------------------	------------------------------

Das Merkzeichen aG oder BI (außergewöhnliche Gehbehinderung/Blindheit) ist bei mir nicht festgestellt. Ich beantrage die Ausnahmegenehmigung, weil (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- bei mir allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) ein GdB von wenigstens 80 zuerkannt und die Merkzeichen "G" und "B" vorliegen
- bei mir allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) ein GdB von wenigstens 70 und gleichzeitig ein GdB von wenigstens 50 in Folge Funktionsstörungen des Herzens und der Atemorgane zuerkannt worden sind und die Merkzeichen "G" und "B" vorliegen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Straßenverkehrsbehörde im Rahmen der Bearbeitung meines Antrags die für die Entscheidung erforderlichen Auskünfte über Art und Ausmaß der Behinderung beim Amt für Soziales und Versorgung einholt. Außerdem stimme ich einer Übermittlung dieser Auskünfte vom Amt für Soziales und Versorgung an die Straßenverkehrsbehörde zu. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.

Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person

1./2./3. Ausfertigung

↓ **Nur von der Behörde auszufüllen!** ↓

Verteiler:

Landkreis/kreisfreie Stadt/Große kreisangehörige Stadt
- Straßenverkehrsbehörde -

Eingangsvermerk

Datum:

Geschäftszeichen

Urschriftlich zurück an die Straßenverkehrsbehörde
(Anschrift siehe oben)

Ort

Die Voraussetzungen der obigen Nr. sind erfüllt.

Datum

Nachprüfung ist nicht erforderlich.
 erforderlich.

mit der Bitte um Stellungnahme nach Aktenlage

Unterschrift

An das Amt für Soziales und Versorgung

Die Voraussetzungen der obigen Nummer sind nicht erfüllt.

Vorgänge über die Antragstellende Person liegen nicht vor.

Vermerk des Amtes für Soziales und Versorgung:

Amt für Soziales und Versorgung
(Datum, Unterschrift)

datenerfassung:

jeweilige Handzeichen:

Zweitausfertigung heute an Einsender zurück

Siegel