



ANTRAG

auf Bewilligung einer Parkerleichterung für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen

Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon (Angabe freiwillig): _____

**Ich bin schwerbehindert und beantrage aufgrund der Schwere meines Leidens
eine Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen.**

Folgende Sachverhalte/gesundheitliche Voraussetzungen treffen bei mir zu:

- ☐ gemäß den Feststellungen des Versorgungsamtes (LRA Vogtlandkreis, Sozialamt, SG III-Schwerbehindertenrecht) nach der VwV-Parkerleichterung vom 01.01.2012 und beantrage die gelbe Parkkarte
- ☐ vorübergehend berechtigt, aufgrund einer Erkrankung, eines Unfalls oder nach einer schweren Operation gemäß ärztlicher Bescheinigung nach VwV-Parkerleichterung vom 01.01.2012 und beantrage daher die gelbe Parkkarte für maximal 6 Monate
- ☐ gemäß den Feststellungen des Versorgungsamtes (LRA Vogtlandkreis, Sozialamt, SG III-Schwerbehindertenrecht) nach der VwV- StVO und beantrage die orange Parkkarte
- ☐ ich bin im Besitz einer orangen Parkkarte und beantrage ergänzend die Ausstellung einer gelben Parkkarte nach der VwV- Parkerleichterung vom 01.01.2012

Ich lege bei:

- ☐ Kopie Schwerbehinderten-Ausweis Nr.:
- ☐ Kopie Feststellungsbescheid des LRA Vogtlandkreises, Sozialamt, SG III – Schwerbehindertenrecht
- ☐ Ärztliche Bescheinigung bei Beantragung vorübergehender Parkerleichterung

Nach der VwV – Parkerleichterung vom 01.01.2012 beantrage ich das Parken auf Schwerbehindertenparkplätzen auf nachfolgend genannten Parkplätzen innerhalb des Freistaates Sachsen:

1.

2.

3.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____