

Absender/in

Antrag auf Bewilligung einer Parkerleichterung für

- **Schwerbehinderte mit außergewöhnlicher Gehbehinderung (Merkzeichen aG)**
- **Blinde**
- **Betroffene mit beidseitiger Amelie, beidseitiger Phokomelie oder vergleichbaren Funktionseinschränkungen**

(§ 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO)

Landratsamt Konstanz
- Amt für Straßenverkehr und Schifffahrt -
Max-Stromeyer-Str. 47
78467 Konstanz

1. Antragsteller/in

Familienname		Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort		
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)		

2. Begründung

Ich bin

- schwerbehindert mit außergewöhnlicher Gehbehinderung und kann mich wegen der Schwere meines Leidens nur mit fremder Hilfe oder nur mit großer Anstrengung außerhalb meines Kraftfahrzeuges bewegen.
- schwerbehindert mit beidseitiger Amelie, beidseitiger Phokomelie oder vergleichbaren Funktionseinschränkungen
- blind, kann mich nur mit fremder Hilfe bewegen und bin auf die Benutzung eines Kraftfahrzeuges angewiesen.

3. Anlagen (bitte beifügen)

- Passbild** (nicht erforderlich bei Kindern unter 16 Jahren)
- Kopie Schwerbehindertenausweis oder** **vollständige Kopie des Feststellungsbescheides des Amtes für Gesundheit und Versorgung**

Ich bin damit einverstanden, dass das Straßenverkehrsamt zur Entscheidung über diesen Antrag notwendige Auskünfte beim Versorgungsamt einholen kann und von dort Auskunft erhält.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------