

Antrag

Aktenzeichen:

auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 46 Abs. 1 Satz 1 Nr. 11 StVO über Parkerleichterungen für besondere Gruppen von Schwerbehinderten und Personen mit vorübergehender erheblicher Gehbehinderung/Mobilitätsbeeinträchtigung

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

21465 Wentorf bei Hamburg

Telefon

Hiermit beantrage ich eine Ausnahmegenehmigung über Parkerleichterungen im Bereich des Landes Schleswig-Holstein.

Eine amtliche Anerkennung als Schwerbehinderte(r)

ist erfolgt durch Bescheid der / des

vom

Aktenzeichen

Das Merkzeichen aG oder BL (**außergewöhnliche** Gehbehinderung/Blindheit ist bei mit **nicht** festgestellt).

wurde beantragt am

bei

wurde (bisher nicht beantragt)

Ich beantrage die Ausnahmegenehmigung

wegen erheblicher **dauerhafter** Gehbehinderung
(anerkannter Grad der Behinderung mind. 70 **und** max. Gehstrecke ca. 100 m)

wegen Morbus-Crohn- bzw. Coilitis-Ulcerose-Erkrankung
(5 – 6 Durchfälle täglich oder tägliche sturzbachähnliche Durchfälle, **hierfür** anerkannter Grad der Behinderung mind. 60)

als Stomaträger mit doppelten Stoma
(künstlicher Darmausgang und künstliche Harnableitung, **hierfür** anerkannter Grad der Behinderung mind. 70)

wegen erheblicher **vorrübergehender** oder **noch nicht amtlich anerkannter** dauernder Gehbehinderung / Mobilitätsbeeinträchtigung
(max. Gehstrecke ca. 100 m)

verusacht durch:

Mit der Auswertung der für diese Verfahren notwendigen medizinische Unterlagen aus der beim Landesamt für Soziale Dienste geführten Scherbehindertenakte erkläre ich mich einverstanden. Die mich behandelnden Ärzte entbinde ich von ihrer ärztlichen Schweigepflicht.

Ort, Datum

Unterschrift