

Antragsteller

Geburtsdatum

Telefonnummer

An das Landratsamt/die Gemeinde-/Stadtverwaltung  
- Straßenverkehrsbehörde -

**Stadt Ennepetal**  
**Die Bürgermeisterin**  
**Bürgerbüro**  
**Voerder Str. 39**  
**58256 Ennepetal**

## Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung

gemäß § 46 Abs. 1 Nummer 11  
der Straßenverkehrs-Ordnung (StVO) zur Bewilli-  
gung von Parkerleichterungen für besondere  
Gruppen schwerbehinderter Menschen

Ich bin Schwerbehinderte(r), zuletzt festgestellt durch Bescheid des Versorgungsamtes

Versorgungsamt

Ausstellungsdatum

Schwerbehindertenausweis-Nr.

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

1.  bei mir allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) ein GdB von wenigstens 80 vorliegt **und** die Merkzeichen "G" und "B" festgestellt sind.
2.  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** für Funktionsstörungen des Herzens und der Atmungsorgane ein GdB von wenigstens 50 vorliegt **und**
  - die Merkzeichen "G" **und** "B" festgestellt sind.
  - das Merkzeichen "G" festgestellt ist.
3.  ich an Morbus Crohn/Colitis ulcerosa mit schwerer Auswirkung leide **und** hierfür ein GdB von wenigstens 60 vorliegt.
4.  ich einen künstlichen Darmausgang und eine künstliche Harnableitung habe und hierfür ein GdB von wenigstens 70 vorliegt.
5.  es sich bei mir um einen atypischen Fall handelt, welcher nicht unter Punkt 1-4 erfasst ist.  
Begründung:

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 Versorgungsamt einholt. Außerdem stimme ich einer Übermittlung dieser **Auskünfte** vom Versorgungsamt an die Straßenverkehrsbehörde zu. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung **wider-sprechen** kann.

Ort, Datum, Unterschrift der antragstellenden Person

### Anlagen:

Kopie Schwerbehindertenausweis  
Feststellungsbescheid des Versorgungsamtes