

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender

Landratsamt Zwickau
Straßenverkehrsamt

Postfach 10 01 76
08067 Zwickau

**Antrag auf Bewilligung einer
Parkerleichterung
für besondere Gruppen
schwerbehinderter Menschen**

Antragsteller

Vorname Nachname
Geburtsdatum

Anschrift

PLZ Ort
Straße Hausnummer
Telefonnummer* EMail*

Ich bin schwerbehindert und beantrage auf Grund meiner dauerhaften gesundheitlichen Beeinträchtigung eine Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung einer Parkerleichterung nach VwV-StVO zu § 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO (oranger Parkausweis) und/oder nach der Sächsischen VwV-Parkerleichterungen vom 13.12.2011 (gelber Parkausweis). Eine außergewöhnliche Gehbehinderung (Merkzeichen aG) oder Blindheit (Merkzeichen BI) liegt bei mir nicht vor.

Eine Kopie des Schwerbehindertenausweises Nr. _____ lege ich bei.

Ich bin damit einverstanden, dass das Straßenverkehrsamt im Rahmen der Bearbeitung meines Antrages die für die Entscheidung erforderlichen Auskünfte über Art und Ausmaß meiner Behinderungen beim Sozialamt einholt (Feststellung der medizinischen Voraussetzungen für die Parkerleichterung).

Ich bin bereits im Besitz eines orangen Parkausweises nach VwV-StVO zu § 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO und beantrage ergänzend die Ausstellung eines gelben Parkausweises nach der Sächsischen VwV-Parkerleichterungen vom 13.12.2011.

Gemäß der Sächsischen VwV-Parkerleichterungen vom 13.12.2011 beantrage ich das Parken auf Schwerbehindertenparkplätzen auf nachfolgend konkret genannten Parkplätzen (genaue Adresse) innerhalb des Freistaates Sachsen:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Hinweis zum Datenschutz

Ich bestätige, dass ich die Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Antrag auf Bewilligung einer Parkerleichterung
Stand Juni 2018

