

# ANTRAG

## auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 46 Abs. 1 Satz 1 Nr. 11 StVO über Parkerleichterungen für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen sowie Personen mit vorübergehender erheblicher Gehbehinderung / Mobilitätsbeeinträchtigung

(Eine Kopie des Schwerbehindertenausweises ist - sofern vorhanden - beizufügen !)

Name, Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Eine amtliche Anerkennung als Schwerbehinderte(r)

ist erfolgt durch Bescheid der / des \_\_\_\_\_  
vom \_\_\_\_\_ Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Merkzeichen **aG** (außergewöhnliche Gehbehinderung) oder **Bl** (Blindheit) wurde **nicht** festgestellt.  
Beidseitige Amelie / Phokomelie oder vergleichbare Funktionseinschränkungen liegen **nicht** vor.

wurde beantragt am \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

wurde (bisher) nicht beantragt.

Ich beantrage eine **bundesweit** geltende Ausnahmegenehmigung wegen

1.  Schwerbehinderung mit den Merkzeichen **G und B und** einem Grad der Behinderung (GdB) von wenigstens 80 **allein** für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken)
2.  Schwerbehinderung mit den Merkzeichen **G und B und** einem GdB von wenigstens 70 **allein** für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) **und** gleichzeitig einem GdB von wenigstens 50 für Funktionsstörungen des Herzens oder der Atmungsorgane
3.  Schwerbehinderung aufgrund einer Erkrankung an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa mit einem **hierfür** zuerkannten GdB von wenigstens 60
4.  Schwerbehinderung aufgrund eines künstlichen Darmausgangs **und** zugleich einer künstlichen Harnableitung mit einem **hierfür** zuerkannten GdB von wenigstens 70

Die vorstehenden gesundheitlichen Beeinträchtigungen wurden (noch) **nicht** amtlich bescheinigt. Ich beantrage deshalb eine in **Sachsen geltende Ausnahmegenehmigung** wegen

5.  Schwerbehinderten Menschen mit Merkzeichen "G" (erheblich gehbehindert), bei denen wenigstens ein GdB von 70 alleine infolge Funktionsstörungen der unteren Gliedmaßen und/oder der Lendenwirbelsäule und gleichzeitig ein GdB von wenigstens 50 infolge Funktionsstörungen des Herzens und/oder der Lunge vorliegt;
6.  Stomaträgern mit doppeltem Stoma (künstlicher Darmausgang und künstliche Harnableitung);
7.  Vorübergehend Berechtigten, die aufgrund einer Erkrankung, eines Unfalles oder nach einer schweren Operation vorübergehend, aber dennoch für einen längeren Zeitraum an so starken Funktionsstörungen der unteren Gliedmaßen und/oder der Lendenwirbelsäule leiden, dass Ihnen entsprechend dem unter Nummer II 3 c und d (Rn. 136 f.) VwV-StVO zu § 46 Abs. 1 Satz 1 Nr. 11 genannten Personenkreis vermeidbare Wege erspart werden müssen.

**Eine entsprechende Bescheinigung des behandelnden (Fach-)Arztes ist beizufügen!**

Mit der Auswertung der für dieses Verfahren notwendigen medizinischen Unterlagen aus der beim Versorgungsamt geführten Schwerbehindertenaakte erkläre ich mich einverstanden. Die mich behandelnden Ärzte entbinde ich von ihrer ärztlichen Schweigepflicht.

\_\_\_\_\_  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Ärztliche Bescheinigung  
zur Vorlage bei der Straßenverkehrsbehörde**

ergänzend zum Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen für besondere Gruppen von schwerbehinderten Menschen gemäß VwV-Parkerleichterungen des Freistaates Sachsen (vorübergehend Berechtigte, die aufgrund einer Erkrankung, eines Unfalls oder nach einer schweren Operation vorübergehend, aber dennoch für einen längeren Zeitraum an so starken Funktionsstörungen der unteren Gliedmaßen und/oder der Lendenwirbelsäule leiden, dass ihnen entsprechend dem unter Nr. II 3 c und d VwV-StVO zu § 46 Abs. 1 Satz 1 Nr. 11 StVO genannten Personenkreis vermeidbare Wege erspart werden müssen) für Frau/ Herrn:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Form und Ausmaß der vorübergehenden außergewöhnlichen Beeinträchtigung der Bewegungsfähigkeit:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Patient kann zu Fuß maximal eine Entfernung von..... Metern zurücklegen.

Voraussichtliche Dauer der Beeinträchtigung der Bewegungsfähigkeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift  
Arzt

Die ärztliche Bescheinigung bitten wir mit dem Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 46 Abs. 1 Satz 1 Nr. 11 StVO über Parkerleichterungen für Personen mit vorübergehender erheblicher Gehbehinderung/Mobilitätsbeeinträchtigung und ggf. weiteren Unterlagen (siehe vorgenanntes Antragsformular) einzureichen bei