

Stadt Rosenheim  
Amt für Verkehrswesen  
Königstraße 15, 83022 Rosenheim  
Tel. 08031/365-1318, -1319, -1316  
Fax: 08031/365-2010  
verkehr@rosenheim.de

Eingegangen am:

## Antrag

### **Parkerleichterung für Schwerbehinderte gemäß § 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO (Straßenverkehrsordnung)**

#### **„Erweiterter Personenkreis „**

Antragsteller:  
(Vorname, Name)

---

Wohnanschrift:  
(Straße, PLZ, Ort)

---

Geburtsdatum:

---

Telefon:

---

Ich bin Schwerbehinderte(r) und beantrage auf Grund meines Leidens eine Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen. Eine außergewöhnliche Gehbehinderung (Merkzeichen „aG“) oder Blindheit (Merkzeichen „Bl“) im Sinne des Schwerbehindertengesetzes liegen bei mir *nicht* vor.

Ich bin damit einverstanden, dass die Straßenverkehrsbehörde im Rahmen der Bearbeitung meines Antrages die für die Entscheidung erforderlichen Auskünfte über Art und Ausmaß der Behinderungen beim Amt für Versorgung und Familienförderung einholt. Ferner stimme ich einer Übermittlung dieser Auskünfte vom Amt für Versorgung und Familienförderung an die Straßenverkehrsbehörde zu. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.

Rosenheim, den .....

.....  
Unterschrift Antragsteller