

**Antragsteller-in**

Absender: Name, Vorname-n:
Anschrift (PLZ, Ort, Straße Haus-Nr.):

Geburtsdatum:
Telefon:
E-Mail:

Stadt Berching  
- Ordnungsamt -  
Pettenkoferplatz 12  
92334 Berching

## Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung

**zur Gewährung von Parkerleichterungen  
für besondere Gruppen schwerbehinder-  
ter Menschen gemäß § 46 Abs. 1 Nr. 11  
der Straßenverkehrsordnung (StVO)**

**Ich bin Schwerbehinderte-r, zuletzt festgestellt durch Bescheid des Versorgungsamtes**

Versorgungsamt:	Datum Feststellungsbescheides:	Aktenzeichen Feststellungsbescheides:
-----------------	--------------------------------	---------------------------------------

Das Merkzeichen „aG“ (außergewöhnliche Gehbehinderung) oder „Bl“ (Blindheit) ist bei mir nicht festgestellt worden. Es liegt ebenso keine beidseitige Amelie oder Phokomelie oder vergleichbare Funktionsstörung bei mir vor. **Ich beantrage die Ausnahmegenehmigung, da ich auf Grund des letzten Feststellungsbescheides zu dem nachfolgenden Personenkreis gehöre:**

- Schwerbehinderte Menschen 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);
  - Schwerbehinderte Menschen 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;
  - Schwerbehinderte Menschen, die an Morbus-Crohn oder Colitis ulcerosa erkrankt sind, wenn hierfür ein GdB von wenigstens 60 vorliegt;
  - Schwerbehinderte Menschen mit künstlichem Darmausgang und zugleich künstlicher Harnableitung, wenn hierfür ein GdB von wenigstens 70 vorliegt.
- Ich bin damit einverstanden, dass ich oben genannte Bewilligungsstelle im Rahmen der Bearbeitung meines Antrages 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 oben genannte Bewilligungsstelle zu. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.**

**Ich lege vor:**

Schwerbehindertenausweis	Schwerbeschädigtenausweis	Bescheid des Zentrum Bayern Familie und Soziales – Versorgungsamt (nur bei beidseitiger Amelie oder Phokomelie oder vergleichbaren Funktionsstörung)
1 Lichtbild	Personalausweis	

Hinweise zum Datenschutz: Die Daten werden erhoben um Ihren Antrag bearbeiten zu können. Verantwortlich für die Verarbeitung der Daten ist die zuständige Behörde. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 Buchstabe e der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit Art. 4 Bayerisches Datenschutzgesetz (BayDSG) und in Verbindung mit dem anzuwendenden Fachgesetz. Die Hinweise zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers
------------	---

**Nur von der Behörde auszufüllen!****I. Verfügung**

Dem Antragsteller wurde bewilligt:

<input type="checkbox"/> Nummer der Ausnahmegenehmigung und des Parkausweises:	<input type="checkbox"/> Ausnahmegenehmigung gültig bis:
<input type="checkbox"/> Das Merkblatt „Europäische Parkkarte für Personen mit Behinderungen“ wurde ausgehändigt	<input type="checkbox"/> Zusatzausweis zum Parkausweis Nr.:

Mit den Eintragungen:

Ort, Datum	Genehmigungsbehörde
------------	---------------------

## Übersicht über Parkausweise für schwerbehinderte Menschen

Personengruppe	Parkerleichterung	Parkausweis
Außergewöhnlich Gehbehinderte <b>(Merkzeichen aG)</b> Blinde <b>(Merkzeichen BI)</b>	Parken auf Behindertenparkplätzen und sonstige Parkerleichterungen in ganz Deutschland, der gesamten EU und einigen weiteren Staaten	blauer EU-einheitlicher Parkausweis
<b>Contergangeschädigte und Vergleichbare:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beidseitige Amelie</li> <li>• Beidseitige Phokomelie</li> <li>• Vergleichbare Funktionseinschränkung (= Verlust oder Gebrauchsunfähigkeit beider Gliedmaßen)</li> </ul>	Parken auf Behindertenparkplätzen und sonstige Parkerleichterungen in ganz Deutschland, der gesamten EU und einigen weiteren Staaten  Parkscheibe muss nicht betätigt werden	blauer EU-einheitlicher Parkausweis
Personen mit <b>Morbus Crohn, Colitis ulcerosa, Funktionsverlust des Afterschließmuskels</b> und <b>Darmtumor</b> mit Einzel-GdB 60	sonstige Parkerleichterungen in ganz Deutschland, nicht aber Parken auf Behindertenparkplätzen	oranger Parkausweis (für BRD) für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen
Personen mit <b>Doppelstoma</b> (künstlicher Darmausgang und künstliche Harnableitung nach außen) mit Einzel-GdB 70	sonstige Parkerleichterungen in ganz Deutschland, nicht aber Parken auf Behindertenparkplätzen	oranger Parkausweis (für BRD) für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen
<b>Ohnhänder</b> (dazu zählen auch „funktionale Ohnhänder“, d.h. Personen, die mit den verbliebenen Teilen der Hand eine Parkuhr nicht bedienen können, z.B. bei Verlust von vier Fingern an jeder Hand)	gebührenfreies Parken an Parkuhren und Parkscheinautomaten, Parken im Zonenhalteverbot und auf Parkplätzen mit zeitlicher Begrenzung ohne Betätigung der Parkscheibe	Ausnahmegenehmigung (kein Parkausweis)
<b>kleinwüchsige Menschen</b> , die aufgrund ihrer Körpergröße Parkuhren nicht bedienen können	gebührenfreies Parken an Parkuhren und Parkscheinautomaten für die Dauer der jeweils angegebenen Höchstzeit	Ausnahmegenehmigung (kein Parkausweis)