## Antrag auf Erteilung einer Parkerleichterung für Schwerbehinderte

AND W.				
Name, Vorname(n)				
Straße, Hausnummer				
Postleitzahl, Wohnort				
Telefonnummer				
Geburtsdatum				
Ggf. bisherige Parkausweis-Nr.				
Hiermit beantrage ich die Ersterteil einer Parkerleichterung für Schwerbehinderte				
Folgende Voraussetzungen für die Erteilung liegen vo	or: (Zutreffendes bitte ankreuzen)			
außergewöhnliche Gehbehinderung mit Merkzeichen "aG" im Schwerbehinderten-Ausweis oder Gleichstellung mit diesem Personenkreis nach versorgungsärztlicher Feststellung				
Blindheit mit Merkzeichen "Bl" im Schwerbehi	Blindheit mit Merkzeichen "Bl" im Schwerbehinderten-Ausweis			
Schwerbehinderte Menschen mit beidseitiger Funktionseinschränkungen (z.B.: Contergange	Schwerbehinderte Menschen mit <u>beidseitiger</u> Amelie oder Phokomelie oder mit vergleichbaren Funktionseinschränkungen (z.B.: Contergangeschädigte)			
Hinweis: In diesen Fällen kann eine <b>europaweit gültige Parkerleic</b> die Antragstellung der gültige <u>Feststellungsbescheid</u> , der <u>Schwerbe</u> erforderlich. Die <u>Kosten</u> betragen <u>2,50 €</u> für die Schutzhülle.	hterung für Schwerbehinderte ausgestellt werden. Es sind für hindertenausweis, der <u>Personalausweis</u> und ein <u>Lichtbild</u>			
Schwarbahindarung mit Madaniah Gu				
Grad der Behinderung (GdB) von wenigstens a Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, sowi auswirken)	"B" im Schwerbehinderten-Ausweis und einem 30 % allein für Funktionsstörungen an den unteren eit sich diese auf das Gehvermögen			
Schwerbehinderung mit Merkzeichen "G" und "B" im Schwerbehinderten-Ausweis und einem Grad der Behinderung von wenigstens 70 % allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) und gleichzeitig einen Grad der Behinderung von wenigstens 50 % für Funktionsstörungen des Herzens oder der Atmungsorgane				
Erkrankung an Morbus Crohn oder Colitis Ulke Behinderung von wenigstens 60 %	Erkrankung an Morbus Crohn oder Colitis Ulkerosa mit einem hierfür anerkannten Grad der Behinderung von wenigstens 60 %			
Stomaträger mit doppeltem Stoma (künstlicher hierfür anerkannten Grad der Behinderung von	Stomaträger mit doppeltem Stoma (künstlicher Darmausgang <u>und</u> Harnableitung) und einem hierfür anerkannten Grad der Behinderung von wenigstens 70 %			
linweis: In diesen Fällen kann eine <b>bundesweit gültige Parkerleic</b> h lie Antragstellung der gültige <u>Feststellungsbescheid,</u> der <u>Schwerbeh</u>	nterung für Schwerbehinderte ausgestellt werden. Es sind für indertenausweis und der Personalausweis erforderlich			
Die Genehmigung berechtigt <u>nicht</u> zum Parken auf Schwerbehindertenparkplätzen.				
Bei mir liegen keine dieser Voraussetzungen für	r die Erteilung vor			

	Ich beantrage die Erteilung einer Parkerleichterung auf der Grundlage der Schleswig- Holsteinischen Sonderregelung				
Folgende Voraussetzungen für die Erteilung auf der Grundlage der Schleswig-Holsteinischen Sonderregelung liegen vor: (Zutreffendes bitte ankreuzen)					
	Gehbehinderung Behinderung (Gd	nbehinderung mit Merkzeichen "G" im Schwerbehinderten-Ausweis und einen Grad der inderung (GdB) von wenigstens 70 % <u>und</u> max. Aktionsradius von bis zu 100 m			
	Erkrankung an Mo Behinderung von	an Morbus Crohn oder Colitis Ulkerosa mit einem <u>hierfür</u> anerkannten Grad der von wenigstens 60 %			
	Stomaträger mit d hierfür anerkannte	nit doppeltem Stoma (künstlicher Darmausgang <u>und</u> Harnableitung) und einem nnten Grad der Behinderung von wenigstens 70 %			
Hinweis: In diesen Fällen kann eine für die Länder Mecklenburg-Vorpommern, Rheinland-Pfalz und Schleswig-Holstein gültige Parkerleichterung für Schwerbehinderte für max. 5 Jahre ausgestellt werden. Es sind für die Antragstellung der gültige Feststellungsbescheid, der Schwerbehindertenausweis und der Personalausweis erforderlich.					
Die Genehmigung berechtigt <u>nicht</u> zum Parken auf Schwerbehindertenparkplätzen.					
Bei mir liegen keine dieser Voraussetzungen für die Erteilung vor.					
Das Feststellungsverfahren ist noch nicht abgeschlossen					
Hinweis: In diesen Fällen kann eine für die Länder Mecklenburg-Vorpommern, Rheinland-Pfalz und Schleswig-Holstein gültige Parkerleichterung für Schwerbehinderte für max. 3 Monate ausgestellt werden. Es sind für die Antragstellung eine Bescheinigung des Facharztes vorzulegen. Diese Bescheinigung muss – neben der Diagnose – die definitive Aussage enthalten, dass die / der Betroffene sich nur in einem Aktionsradius von ca. 100 m bewegen kann. Des Weiteren ist die Antragstellung über das Feststellungsverfahren des Landesamtes für Soziale nachzuweisen.					
Bei mir liegt eine vorübergehende Mobilitätsbeeinträchtigung vor					
Hinweis: In diesen Fällen kann eine für die Länder Mecklenburg-Vorpommern, Rheinland-Pfalz und Schleswig-Holstein gültige Parkerleichterung für Schwerbehinderte für max. 3 Monate ausgestellt werden. Es sind für die Antragstellung eine Bescheinigung des Facharztes vorzulegen. Diese Bescheinigung muss – neben der Diagnose – die definitive Aussage enthalten, dass die / der Betroffene sich nur in einem Aktionsradius von ca. 100 m bewegen kann.					
Mit der Auswertung der für dieses Verfahren notwendigen medizinischen Unterlagen aus der beim Landesamt für soziale Dienste geführten Schwerbehindertenakte erkläre ich mich einverstanden. Die mich behandelnden Ärzte entbinde ich von ihrer ärztlichen Verschwiegenheit.					
Ort		Datum	Unterschrift Antragsteller		
	<del>-</del>				