

An die
Stadt Wunstorf
Straßenverkehr
Südstr. 1
31515 Wunstorf



Antrag auf Ausstellung eines Parkausweises für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

Ich gehöre zu folgendem Personenkreis:

- 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 einen GdB von wenigstens 50 für Funktionsstörungen des Herzens und 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.

Als Nachweis füge ich meinen Schwerbehindertenausweis und den Festsetzungsbescheid des Versorgungsamtes, aus dem die Beeinträchtigungen hervorgehen, bei.

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

Hinweis:

Die beantragte Parkerleichterung gilt nicht auf ausgewiesenen Schwerbehindertenparkplätzen (Rollstuhlfahrersymbol).