

**Angaben zur antragstellenden Person:**

Name, Vorname:	Tag der Geburt:
Straße, PLZ, Wohnort:	
Zuständiges Versorgungsamt:	Aktenzeichen des Versorgungsamtes:

**Gemeinde Zingst**  
**Der Bürgermeister**  
**Ordnungsamt**  
**Hansäger Str. 1**

**18374 Zingst**  
Tel.: 038232/ 810-40 Fax: 038232/ 810-31  
e-mail: ordnungsamt-eiweleit@zingst.de

Ausnahmegenehmigung zum

**Parken für**  
**Schwerbehinderte**

**Antrag**

**auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zum Parken für Schwerbehinderte  
mit aussergewöhnlicher Gehbehinderung sowie Blinde (§ 46 Abs. 1 StVO)**

**Ich beantrage hiermit eine Ausnahmegenehmigung zum Parken**

**für aussergewöhnlich Gehbehinderte**

**für Blinde**

Bitte  
ankreuzen !

**Der Grad meiner Behinderung beträgt                                %**

**Vermerkt im Schwerbehindertenausweis sind die Merkzeichen                                .**

Die vorstehenden Angaben sind wahrheitsgetreu. Insbesondere versichere ich, dass ich mich wegen der Schwere meines Leidens dauernd nur mit fremder Hilfe oder nur mit großer Anstrengung ausserhalb meines Krafffahrzeuges bewegen kann.

Besondere Vermerke:

1 Passfoto für den EU-Parkausweis für Behinderte ist beigelegt!

Ort, Datum

Unterschrift: