

Datenschutzhinweis

Es ist mir bewusst, dass die über dieses Formular erfassten und bei der Stadt Gießen eingereichten Daten automatisiert verarbeitet werden. Ich stimme zu, dass die Stadt Gießen die Daten elektronisch verarbeitet und **nur zur Erfüllung meines Anliegens** speichert.

Weitere Hinweise zur Datenerhebung und -speicherung in der Datenschutzerklärung unter www.giessen.de/Datenschutzerklärung.

Name, Vorname	
Ort, Datum	Unterschrift

Antrag

Auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 46 Absatz 1 der Straßenverkehrsordnung (Parkerleichterung für besondere Gruppen schwer behinderter Menschen in Hessen)

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße, Hausnr. _____
PLZ, Wohnort _____
Telefon _____

Erklärung:

Ich bin Schwerbehinderte(r) auf Grund der letzten Feststellung des Hessischen Amtes für Versorgung und Soziales -Versorgungsamt-

Letzter Feststellungsbescheid vom: _____

Geschäftszeichen: _____

Die Merkzeichen „aG“ (außergewöhnliche Gehbehinderung) und/oder „Bl“ (Blindheit) sind bei mir nicht festgestellt worden.

Ich beantrage die Ausnahmegenehmigung, da ich auf Grund des letzten Feststellungsbescheides zu dem nachfolgenden Personenkreis gehöre:

Personenkreise:

- 1) ein Grad der Behinderung von wenigstens 70 allein infolge Funktionsstörungen der unteren Gliedmaßen und/oder der Lendenwirbelsäule **und** gleichzeitig ein Grad der Behinderung von wenigstens 50 infolge Funktionsstörungen des Herzens oder der Lunge **und** das Merkzeichen „G“ **und** „B“ bescheinigt wurde.
- 2) Stomaträger mit doppeltem Stoma (künstlicher Darmausgang und künstliche Harnableitung) und einem hierfür festgestellten Grad der Behinderung von wenigstens 70.
- 3) Morbus-Crohn-Kranke und Colitis-Ulcerosa-Kranke mit einem hierfür festgestellten Grad der Behinderung von wenigstens 60.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift

Der Oberbürgermeister
- Straßenverkehrsbehörde -
Berliner Platz 1
35390 Gießen

_____, den _____

Geschäftszeichen: _____

Hessisches Amt für Versorgung und Soziales
- Schwerbehindertenabschnitt -

Mit der Bitte um Stellungnahme nach
Aktenlage.
Im Auftrag

Unterschrift

Urschriftlich zurück

- Die im Auftrag unter Ziffer _____ genannten Voraussetzungen sind erfüllt.
 - Eine Nachprüfung ist vorgesehen im _____.
 - Eine Nachprüfung ist nicht vorgesehen.
- Die von Ihnen unter 1) genannten Voraussetzungen liegen bei Ihnen nicht vor.
- Die von Ihnen unter 2) genannten Voraussetzungen liegen bei Ihnen nicht vor.
- Die von Ihnen unter 3) genannten Voraussetzungen liegen bei Ihnen nicht vor.
- Vorgänge über den/die Antragsteller(in) liegen hier nicht vor.

Im Auftrag

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift