

▼ Anschrift der Genehmigungsbehörde

<p>Stadt Bayreuth - Straßenverkehrsamt - Dr.-Franz-Straße 4 95445 Bayreuth</p> <p>e-mail: <a href="mailto:verkehrsaufsicht@stadt.bayreuth.de">verkehrsaufsicht@stadt.bayreuth.de</a> Telefon: 0921/25 1389 / 1612 / 1648 Fax: 0921/25 1636</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Antrag</b> auf Erteilung einer Parkerleichterung für besondere Gruppen schwerbehinderter Personen (Parkausweis orange)</p>
	<p><input type="checkbox"/> <b>Antrag</b> auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung für eine vorübergehende Gehbehinderung oder bei offener Feststellung des Versorgungsamtes</p>

**Antragsteller**

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	Telefon

**Ich habe folgende Merkzeichen:**

<input type="checkbox"/> GdB mindestens 60 auf Grund Erkrankung an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa.
<input type="checkbox"/> GdB mindestens 70 bei künstlichem Darmausgang <b>und gleichzeitig</b> künstlicher Harnableitung
<input type="checkbox"/> Es liegt noch keine Feststellung des Versorgungsamtes vor (sh. ärztl. Attest).
<input type="checkbox"/> Es liegt eine vorübergehende außergewöhnliche Gehbehinderung vor (siehe beiliegende fachärztliche Bestätigung).

**Da ich die oben genannten Voraussetzungen erfülle, beantrage ich hiermit eine Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen.**

Ich bin damit einverstanden, dass die Straßenverkehrsbehörde im Rahmen der Bearbeitung meines Antrags die für die Entscheidung erforderlichen Auskünfte über Art und Ausmaß der Behinderungen beim Zentrum Bayern Familie und Soziales - Region Oberfranken - Versorgungsamt einholt. Ferner stimme ich einer Übermittlung dieser Auskünfte vom Zentrum Bayern Familie und Soziales - Region Oberfranken - Versorgungsamt an die Straßenverkehrsbehörde zu. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.

<input type="checkbox"/> Schwerbehinderten-Ausweis	<input type="checkbox"/> Schwerbeschädigten-Ausweis	<input type="checkbox"/> ärztliches Attest
<input type="checkbox"/> abgelaufener Parkausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter

Die datenschutzrechtlichen Hinweise zu diesem Antrag finden Sie im Internet unter [dsgvo.bayreuth.de](http://dsgvo.bayreuth.de) > VKA 11 > [Parkerleichterung Behinderte](#). Alternativ können Sie sich diese bei Ihrem zuständigen Sachbearbeiter in Papierform aushändigen lassen.