

# Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen in der BRD oder in NRW

(gemäß § 46 Abs. 1 Nr. 11 Straßenverkehrsordnung (StVO))

Antrag bitte an diese Anschrift senden

Stadt Münster  
Ordnungsamt  
Klemensstraße 10  
48143 Münster

## für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen

Antrag auf

- Ersterteilung
- Verlängerung
- Verlust / Unbrauchbarkeit (Karte)
- Verlust / Unbrauchbarkeit (Genehmigung)
- Änderung/Berichtigung

### Antragsteller/in

Name, Vorname, Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Wohnort, Telefon

Ggf. gesetzliche/r Vertreter/in

### Zur Prüfung der Voraussetzungen für die Ausnahmegenehmigung sind folgende Unterlagen erforderlich:

- Schwerbehindertenausweis (vollständige Kopie)  
**oder**
- Bescheid der Stadt Münster – Sozialamt – Abt. Schwerbehindertenrecht – (vollständige Kopie)

### Ich beantrage die Ausnahmegenehmigung, weil

- 1.1** bei mir allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) ein GdB von wenigstens 80 vorliegt und die Merkzeichen „G“ und „B“ festgestellt sind.
- 1.2** Voraussetzungen wie **1.1**, jedoch ohne Merkzeichen „B“ → Ausweis ist nur gültig in NRW
- 2.1** bei mir allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) ein GdB von wenigstens 70 **und gleichzeitig** für Funktionsstörungen des Herzens oder der Atemorgane ein GdB von wenigstens 50 vorliegt **und** die Merkzeichen „G“ **und** „B“ festgestellt sind.
- 2.2** Voraussetzungen wie **2.1**, jedoch **ohne** Merkzeichen „B“ → Ausweis ist nur gültig in NRW
- ich an Morbus Crohn/Colitis ulcerosa leide **und** hierfür ein GdB von wenigstens 60 vorliegt.
- ich Stomaträger mit doppeltem Stoma bin und hierfür ein GdB von wenigstens 70 vorliegt.
- Soweit ich bereits im Besitz eines Parkausweises bin, füge ich diesen als Anlage bei.

Ich bin damit einverstanden, dass die Straßenverkehrsbehörde im Rahmen der Bearbeitung meines Antrags die für die Entscheidung erforderlichen Auskünfte über Art und Ausmaß der Behinderung bei der Stadt Münster – Sozialamt – Abt. Schwerbehindertenrecht einholt. Außerdem stimme ich einer Übermittlung dieser Auskünfte von der Stadt Münster – Sozialamt – Abt. Schwerbehindertenrecht - an die Straßenverkehrsbehörde zu. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.

Münster, den \_\_\_\_\_  
Datum

Unterschrift