

Eingangsvermerke

Ort:

Datum:

Stadtverwaltung Arnstadt
Rechts- und Ordnungsamt
- Straßenverkehrsbehörde -
Markt 1
99310 Arnstadt
Fax: 03628 745830
E-Mail: franziska.stanke@
stadtverwaltung.arnstadt.de



Vollzug der
Straßenverkehrsordnung (StVO)

Antrag auf Einrichtung eines personengebundenen Behindertenparkplatzes

Hiermit beantrage ich die Einrichtung eines personengebundenen Parkplatzes:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	Telefon (Angabe freiwillig)
Fahrzeugtyp	Ämtliches Kennzeichen
Fahrzeughalter (wenn abweichend von Antragsteller) [Name / Adresse]	

- im Wohnbereich / im Außenbereich (Anschrift: _____)
- Ich bin Inhaber einer Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen für Schwerbehinderte mit außergewöhnlicher Gehbehinderung oder Blinde. **Reg.Nr.:**
- Unter o.g. Anschrift befindet sich meine Hauptwohnung
- Unter o.g. Anschrift befindet sich mein Arbeitsplatz
- Zu meinem Haushalt gehört o.g. Fahrzeug, welches ich selbst fahre.
- Auf diesem Parkplatz bin ich angewiesen, da im vorgenannten Bereich Parkraumangel besteht
- Ich habe keine Garage.
- Einen Stellplatz kann ich dort nicht anmieten.
- Eine zeitliche Beschränkung des Parksonderrechts würde genügen,
- in der Zeit von: _____ bis: _____ .

Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben den Abbau des Parkplatzes zur Folge haben können.
Änderungen bezüglich der obigen Fragen werde ich der Straßenverkehrsbehörde mitteilen.

Ort / Datum:

Unterschrift des Antragstellers: