

|                                                       |                 |
|-------------------------------------------------------|-----------------|
|                                                       | Eingangsvermerk |
| Name, Vorname                                         | Geburtsdatum    |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) | Telefonnummer   |

An  
Stadt Lüdenscheid  
- Fachdienst Bürgeramt -  
Rathausplatz 2  
58507 Lüdenscheid

### Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen für schwerbehinderte Menschen

Ich bin Schwerbehinderte/r, zuletzt festgestellt durch Bescheid des Fachdienstes Schwerbehindertenrecht und BAföG des Märkischen Kreises.

| Behörde | Datum des Bescheids | Aktenzeichen |
|---------|---------------------|--------------|
|         |                     |              |

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Keine</b> der drei folgenden Merkzeichen wurden bei mir festgestellt: | <ul style="list-style-type: none"> <li>• „aG“ (außergewöhnlich gehbehindert)</li> <li>• „Bl“ (Blindheit)</li> <li>• Beidseitige Amelie oder Phokomelie oder vergleichbare Funktionsstörungen</li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Ich beantrage die Ausnahmegenehmigung, weil bei mir folgende Schwerbehinderung festgestellt wurde:

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| bundesweit und in NRW | <input type="checkbox"/> GdB 60 allein wg. Morbus Chron oder Colitis Ulcerosa<br><input type="checkbox"/> GdB 70 allein wg. doppeltem Stoma                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| bundesweit            | <input type="checkbox"/> <b>G und B</b> , GdB 80 allein wg. Funktionsstörungen der unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken)<br><input type="checkbox"/> <b>G und B</b> , GdB 70 allein wg. Funktionsstörungen der unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) und GdB 50 allein wg. Funktionsstörungen des Herzens und der Atmungsorgane |
| nur in NRW gültig     | <input type="checkbox"/> <b>nur G</b> , GdB 80 allein wg. Funktionsstörungen der unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken)<br><input type="checkbox"/> <b>nur G</b> , GdB 70 allein wg. Funktionsstörungen der unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) und GdB 50 allein wg. Funktionsstörungen des Herzens und der Atmungsorgane     |

Mit der Erteilung von Auskünften durch den Fachdienst Schwerbehindertenrecht und BAföG des Märkischen Kreises an die Stadtverwaltung Lüdenscheid in diesem Verwaltungsverfahren, Vorverfahren und ggf. auch Streitverfahren über das Vorliegen der Voraussetzungen für Parkerleichterungen für schwerbehinderte Menschen sowie über den Zeitpunkt einer Nachprüfung und den Verfahrensstand erkläre ich mich einverstanden und entbinde hiermit den Fachdienst Schwerbehindertenrecht und BAföG des Märkischen Kreises von der Schweigepflicht. Des Weiteren erkläre ich mich mit der Übersendung der von mir in diesem Verfahren ggf. eingereichten Unterlagen an den Fachdienst Schwerbehindertenrecht und BAföG des Märkischen Kreises einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der antragstellenden Person