

Antrag auf Einrichtung eines personenbezogenen Sonderparkplatzes für schwerbehinderte Personen mit außergewöhnlicher Gehbehinderung

Angaben zur Person*:

| | |
|---------------------|--|
| Name, Vorname: | |
| Straße, Hausnummer: | |
| Telefonnummer: | |
| Mail-Adresse: | |

* Wird der Antrag durch eine bevollmächtigte Person gestellt, ist ein Nachweis über die Vollmacht dem Antrag beizufügen.

Angabe zur Schwerbehinderung:

| | | |
|--|---|--|
| Ich verfüge über das Merkzeichen „aG“: | <input type="checkbox"/> Ja, mit unbefristeter Gültigkeit | <input type="checkbox"/> Ja, mit befristeter Gültigkeit bis: |
| Im Alltag bin ich auf einen Rollstuhl/Gehwagen angewiesen: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Im Alltag kann ich folgende Wegstrecke in Metern zurücklegen (ggf. mit Rollstuhl/Gehwagen)*: | | |

* Hierüber ist ein ärztliches Attest/eine ärztliche Bescheinigung dem Antrag beizufügen.

Angaben zur Einrichtung eines personenbezogenen Sonderparkplatzes:

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| Ich bin in Besitz eines blauen Parkausweises: | <input type="checkbox"/> Ja, mit folgender Nummer*: | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sofern Sie über einen eigenen Stellplatz (z.B. Carport, Garage) verfügen**: | Gesamtbreite des Stellplatzes in Metern: | |
| | Entfernung des Stellplatzes zum Hauseingang in Metern: | |
| Ich bin eingetragener Fahrzeughalter: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich fahre das Fahrzeug selbst: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Begründung zur Einrichtung des personenbezogenen Sonderparkplatzes: | | |

* Sollte der blaue Parkausweis nicht durch die Stadt Laatzen ausgestellt worden sein, ist dem Antrag eine Kopie des blauen Parkausweises sowie des Schwerbehindertenausweises beizufügen.

** Sofern Sie über keinen eigenen Stellplatz verfügen, ist dem Antrag ein schriftlicher Nachweis Ihres Eigentümers bzw. Ihrer Hausverwaltung beizufügen aus dem hervorgeht, dass Ihnen auf dem privaten Grundstück kein Parkplatz zur Verfügung gestellt werden kann.

Angaben zu Ihrem Wunschparkplatz:

| | |
|--|--|
| Lage/ Standort: (Fügen Sie dem Antrag gerne einen Lageplan bei) | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| Mein Fahrzeug verfügt über eine Sonderausstattung: | <input type="checkbox"/> Ja, folgende: |
| | <input type="checkbox"/> Nein |

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweise:

Den ausgefüllten Antrag senden Sie bitte adressiert an die Stadt Laatzen, Team Sicherheit und Ordnung (Anschrift: Marktplatz 13, 30880 Laatzen) oder per Mail an teamordnung@laatzen.de.

Sollten Sie die notwendigen Angaben zu dem Antrag nicht gemacht haben oder die geforderten Nachweise mit der Antragsstellung nicht erbringen, kann dies zur kostenpflichtigen Ablehnung des Antrags führen.

Es wird darauf hingewiesen, dass die Einrichtung eines personenbezogenen Sonderparkplatzes aufgehoben werden kann, wenn die Voraussetzungen für die Einrichtung nicht mehr erfüllt werden. Auch können falsche Angaben nachträglich zum Entzug des Sonderparkplatzes führen.