

## ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER PARKERLEICHTERUNG FÜR SCHWERBEHINDERTE MENSCHEN

- erstmalig  Verlängerung meines vorhandenen Parkausweises Nr. \_\_\_\_\_

### Angaben zur antragstellenden Person

Name	Vorname(n)	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsname
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort
Telefon (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)	

### Folgende Voraussetzungen für die Erteilung liegen vor

#### blauer EU-einheitlicher Parkausweis

- außergewöhnliche Gehbehinderung mit Merkzeichen „aG“  
 Blindheit mit Merkzeichen „Bl“  
 beidseitige Amelie oder Phokomelie oder vergleichbare Funktionseinschränkungen

#### orangene Parkerleichterung für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen

- Merkzeichen „G“ und „B“ und ein Grad der Behinderung von wenigstens 70 allein für Funktionsstörungen an den unteren Gliedmaßen (und der Lendenwirbelsäule, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken) und gleichzeitig ein Grad der Behinderung von wenigstens 50 für Funktionsstörungen des Herzens oder der Atmungsorgane  
 Erkrankung an Morbus Crohn oder Colitis ulcerosa, wenn hierfür ein Grad der Behinderung von wenigstens 60 vorliegt  
 künstlicher Darmausgang und zugleich künstliche Harnableitung, wenn hierfür ein Grad der Behinderung von wenigstens 70 vorliegt  
 versorgungsärztliche Feststellung, dass ich dem o.g. Personenkreis gleichgestellt bin

### Erforderliche Unterlagen

- Kopie Schwerbehindertenausweis (Vorder- und Rückseite)
- Kopie des Feststellungsbescheides des Landesamtes für Soziales und Versorgung
- Lichtbild (bei Ausstellung eines blauen EU-einheitlichen Parkausweises)

### Erklärungen und Hinweise

Ohne die obigen Angaben kann dieser Antrag nicht bearbeitet werden. Alle Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: [https://www.barnim.de/fileadmin/barnim\\_upload/32\\_Ordnungsamt/Stra%C3%9Fenverkehr/Information\\_Datenschutz.pdf](https://www.barnim.de/fileadmin/barnim_upload/32_Ordnungsamt/Stra%C3%9Fenverkehr/Information_Datenschutz.pdf) oder mit Hilfe des abgebildeten QR-Code.

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und Kenntnisnahme der obigen Hinweise.**



Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person