

**Antrag auf Erteilung einer Parkerleichterung für Menschen mit Behinderungen gemäß RdErl. des MLV vom 15.02.2010 – 35.2.-30051**

Antragstellerin/Antragsteller

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

gegebenenfalls  
gesetzliche Vertreterin/gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

Bei mir liegt aufgrund einer Erkrankung, eines Unfalls oder nach einer schweren Operation vorübergehend – **für einen Zeitraum von bis zu sechs Monaten** eine derart starke Funktionsstörung **der unteren Gliedmaßen oder der Lendenwirbelsäule** vor, dass ich selbstbestimmt nur noch kürzere Wege zurücklegen kann.

Diese außergewöhnliche Beeinträchtigung der Bewegungsfähigkeit im Straßenverkehr ist durch eine ärztliche Bescheinigung nachzuweisen, in der **Zeitraum und Umfang** der Beeinträchtigung anzugeben sind.

**Dem Antrag füge ich eine Bescheinigung der Ärztin/des Arztes bei.**

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**