

Willich, den _____

Name Antragsteller/in

geboren am

47877 Willich,

Straße

Telefon: _____

Stadt Willich

Zentralbereich Personenstand und Ordnung

Rothweg 2 / Technisches Rathaus

47877 Willich

- Team Straßenverkehr -

Tel.: 02156 / 949 - 306, - 314, -317, - 320

Fax.: 02154 od. 02156 / 949 - 258

**Erst- oder Wiederholungsantrag*
zur Genehmigung einer (blauen) Parkerleichterung
für schwerbehinderte Menschen**

- a) mit außergewöhnlicher Gehbehinderung (Merkmal „aG“ im Schwerbehindertenausweis)
- b) für Blinde (Merkmal „Bl“ im Schwerbehindertenausweis)
- c) für Personen, die diesen Gruppen [a) und b)] gleichzustellen sind. Dies sind Menschen mit beidseitiger Amelie (beide Arme fehlen) oder Phokomelie (Hände bzw. Füße setzen unmittelbar an Schultern bzw. Hüften an) oder mit vergleichbaren Funktionseinschränkungen

Ich beantrage die Genehmigung einer Parkerleichterung, denn ich bin*

1. Schwerbehinderte/r mit außergewöhnlicher Gehbehinderung ("aG" im Schwerbehindertenausweis).

2. Blinde/r ("bl" im Schwerbehindertenausweis).

3. Schwerbehinderte/r mit beidseitiger Amelie (beide Arme fehlen) oder Phokomelie (Hände bzw. Füße setzen unmittelbar an Schultern bzw. Hüften an) oder mit vergleichbaren Funktionseinschränkungen.

Ein entsprechendes ärztliches Attest (Muster A) ist beigefügt* wird nachgereicht*.

4. vorübergehend dem unter Ziffer 1 oder 2 genanntem Personenkreis zuzurechnen.

Ein entsprechendes ärztliches Attest (Muster B) ist beigefügt* wird nachgereicht*.

5. Ich habe einen Erstantrag / Verschlimmerungsantrag* an das Versorgungsamt gestellt, da sich mein Gesundheitszustand verschlechtert hat.

Ein entsprechendes Attest (Muster B) zu meinem Gesundheitszustand

ist beigefügt / wird nachgereicht*.

Eine Kopie der Bestätigung des Versorgungsamtes zum Antragseingang

ist beigefügt / wird nachgereicht*.

6. Ich habe ein laufendes Widerspruchs- / Klageverfahren gegen das Versorgungsamt.

Ein entsprechendes Attest (Muster B) zu meinem Gesundheitszustand

ist beigefügt / wird nachgereicht*.

Eine Kopie zum Nachweis des anhängigen Widerspruchs- bzw. Klageverfahrens

ist beigefügt / wird nachgereicht*.

Ich habe einen Schwerbehindertenausweis. Eine Kopie ist beigefügt / wird nachgereicht*.

Das erforderliche Lichtbild ist beigefügt / wird nachgereicht*.

Unterschrift Antragsteller/in

* Zutreffendes bitte ankreuzen.