

Antrag auf die Einrichtung eines Parkplatzes für schwerbehinderte Menschen

Wissenschaftsstadt
Darmstadt



Mobilitäts- und Tiefbauamt
Straßenverkehrsbehörde

Mina-Rees-Straße 10
64295 Darmstadt

Der Oberbürgermeister
- als allgemeine Ordnungsbehörde -

Antrag für die Einrichtung eines Parkplatzes für Schwerbehinderte mit den Merkmalen „aG“ oder „Bl“ im Schwerbehindertenausweis des Versorgungsamtes

Persönliche Angaben

Name, Vorname

E-Mail

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefon (tagsüber)

Ich bin im Besitz einer Parkerleichterung für Schwerbehinderte

(blauer Ausweis) Nr. _____ / _____ ausstellende Behörde _____.

Eine Kopie der **Vorder- und Rückseite** des blauen Schwerbehinderteparkausweises füge ich bei.

Ich beantrage die Einrichtung eines Parkplatzes:

1. in der Nähe meiner Wohnung
- ich habe ein eigenes Fahrzeug und fahre selbst.
 - ich habe kein eigenes Fahrzeug und werde regelmäßig von einem/einer im Haushalt lebenden Angehörigen gefahren.

Hiermit bestätige ich als Vermieter, dass keine private Abstellmöglichkeit zur Verfügung steht.

Datum und Unterschrift
des Vermieters

2. in der Nähe meines Arbeitsplatzes

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Arbeitstage (z. B. Mo. - Fr.)

Arbeitszeit-Beginn

Arbeitszeit-Ende

Hiermit bestätige ich als Arbeitgeber/Vertreter des Arbeitgebers, dass keine Abstellmöglichkeit auf dem Firmengelände zur Verfügung steht.

Datum und Unterschrift
des Arbeitgebers

Ich versichere, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe, **nicht über eine Garage oder einen privaten Abstellplatz** verfüge und nicht die Möglichkeit habe einen solchen anzumieten. Ich verpflichte mich, jede Abweichung von diesem Antrag (z.B. Wohnungswechsel, Wechsel des Arbeitgebers, Anmietung eines privaten Abstellplatzes, etc.) besonders, wenn der Parkplatz von mir nicht mehr regelmäßig genutzt wird, unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Datum

Darmstadt, den _____

Unterschrift
der Antragstellerin bzw. des Antragstellers