

Stadt Hamm
 Abteilung Schwerbehindertenrecht
 Kamener Str. 177
 59077 Hamm

Antrag auf Parkerleichterung

Sie haben die Möglichkeit den Antrag auch online über <https://serviceportal.hamm.de/suche/-/egov-bis-detail/dienstleistung/1947/show> zu stellen.

Hintergrund für den Antrag

Antrag auf
<input type="checkbox"/> Ersterteilung
<input type="checkbox"/> Verlängerung
<input type="checkbox"/> Vorläufige Erteilung

Für eine vorläufige Erteilung der Parkerleichterung müssen Sie ein ärztliches Attest über die außergewöhnliche Gehbehinderung am Ende des Antrages beifügen.

für
<input type="checkbox"/> Schwerbehinderte mit außergewöhnlicher Gehbehinderung, Merkzeichen aG im Schwerbehindertenausweis
<input type="checkbox"/> für Blinde, Merkzeichen BL im Schwerbehindertenausweis

Ich besitze einen Schwerbehindertenausweis

Versorgungsamt	Aktenzeichen
----------------	--------------

Antragstellende Person

Anrede	
<input type="checkbox"/> Frau	
<input type="checkbox"/> Herr	
<input type="checkbox"/> Person	
Vorname	Familienname
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Wie können wir Sie bei Nachfragen am besten kontaktieren?	
<input type="checkbox"/> per E-Mail	
<input type="checkbox"/> per Telefon	
E-Mail	Telefonnummer

Anlagen

Ein Lichtbild ist für die Ausstellung des Parkausweises zwingend erforderlich. Hierbei muss es sich nicht um ein biometrisches Lichtbild handeln.

- Ich füge das Lichtbild als Anlage bei.
- Ich bin damit einverstanden, dass das in meiner Schwerbehindertenakte hinterlegte Lichtbild verwendet wird.

Bitte notieren Sie auf der Rückseite des Bildes Ihren Vor- u. Nachnamen, sowie Ihr Geburtsdatum.

Erklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass die Straßenverkehrsbehörde im Rahmen der Bearbeitung meines Antrags die für die Entscheidung erforderlichen Auskünfte über Art und Ausmaß der Behinderung beim Versorgungsamt einholt. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieser Datenübermittlung widersprechen kann.
- Ich versichere die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben und versichere weiterhin, dass ich die Angaben selbst bzw. als bevollmächtigte Person der Antragstellerin/des Antragstellers getätigt habe.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------