

Eingangsvermerke  
Ort:

Datum:

Stadtverwaltung Arnstadt  
Rechts- und Ordnungsamt  
- Straßenverkehrsbehörde -  
Markt 1  
99310 Arnstadt  
Fax: 03628 745830  
E-Mail: [verkehr@stadtverwaltung.arnstadt.de](mailto:verkehr@stadtverwaltung.arnstadt.de)



Vollzug der  
Straßenverkehrsordnung (StVO)

## Antrag auf Einrichtung eines personengebundenen Behindertenparkplatzes

Hiermit beantrage ich die Einrichtung eines personengebundenen Parkplatzes:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift ( PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr. )	Telefon ( Angabe freiwillig )
Fahrzeugtyp	Amtliches Kennzeichen
Fahrzeughalter ( wenn abweichend von Antragsteller ) [ Name / Adresse ]	

- im Wohnbereich / im Außenbereich (Anschrift: \_\_\_\_\_ )
- Ich bin Inhaber einer Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen für Schwerbehinderte mit außergewöhnlicher Gehbehinderung oder Blinde. **Reg.Nr.:** \_\_\_\_\_
- Unter o.g. Anschrift befindet sich meine Hauptwohnung
- Unter o.g. Anschrift befindet sich mein Arbeitsplatz
- Zu meinem Haushalt gehört o.g. Fahrzeug, welches ich selbst fahre.
- Auf diesem Parkplatz bin ich angewiesen, da im vorgenannten Bereich Parkraumangel besteht
- Ich habe keine Garage.
- Einen Stellplatz kann ich dort nicht anmieten.
- Eine zeitliche Beschränkung des Parksonderrechts würde genügen,
- in der Zeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ .

Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben den Abbau des Parkplatzes zur Folge haben können.  
Änderungen bezüglich der obigen Fragen werde ich der Straßenverkehrsbehörde mitteilen.

Ort / Datum:

Unterschrift des Antragstellers: