

**Stadt Leverkusen**  
**FB Ordnung und Straßenverkehr**  
Haus-Vorster Str. 8  
51379 Leverkusen  
Tel. 0214/406-36311,-36312 und -36313

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße/Haus Nr./PLZ/Ort	
Telefon:	Datum
E-Mail-Adresse	

**Antrag auf Einrichtung  
eines personenbezogenen Schwerbehindertenparkplatzes**

Wohnung bzw. Arbeitsstätte (Ort, Telefon):

---

Ich beantrage die Einrichtung des o. g. Parkplatzes und versichere hiermit, dass ich

- über die erforderlichen Voraussetzungen für die Einrichtung eines personenbezogenen Schwerbehindertenparkplatzes verfüge.

Das Merkmal „aG“ (außergewöhnliche Gehbehinderung, beidseitige Amelie oder Phokomelie oder vergleichbareren Funktionseinschränkungen) und/oder „BI“ (Blind) wurde seitens des Versorgungsamtes festgestellt und in den Schwerbehindertenausweis eingetragen. Eine Ausnahmegenehmigung des Fachbereiches Straßenverkehr habe ich bereits: AG-Nr.: \_\_\_\_\_ gültig vom: \_\_\_\_\_ bis:

**Ich erkläre ausdrücklich, dass ich**

- über keinen Abstellplatz bzw. keine Garage auf privatem Gelände verfüge,
- mich zwar um einen solchen Platz bemüht habe, diese Bemühungen aber erfolglos waren. Nachweise füge ich bei (s. unten).

Mir ist bekannt, dass mein Anspruch auf den personenbezogenen Parkplatz entfällt, wenn die o. g. Voraussetzungen nicht mehr erfüllt sind. Ebenso besteht kein Anspruch, wenn die örtlichen Verhältnisse die Einrichtung des Parkplatzes nicht zulassen oder weitere rechtliche Voraussetzungen nicht vorliegen. Bei Umzug oder Wegzug werde ich den Fachbereich Straßenverkehr umgehend schriftlich informieren.

**Folgende Nachweise / Unterlagen füge ich diesem Antrag (in Kopie) bei:**

- Schwerbehindertenausweis des Versorgungsamtes,
- Ausnahmegenehmigung der Stadt Leverkusen sowie blauer Parkausweis zur Auslegung im Auto,
- evtl. Skizze über den gewünschten Standort,
- Nachweis Antragsschreiben / Ablehnungsschreibens meines Vermieters bzw. Nachweis weiterer Bemühungen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Nur für Eintragungen des FB Ordnung und Straßenverkehr:**

1. Rechtliche Voraussetzungen erfüllt:  ja  nein      2. Ortstermin / Kontrolle am \_\_\_\_\_  
3. Anordnung fertigen:  ja  nein      Örtliche Voraussetzungen erfüllt  ja  nein  
4. z. V.