

## DIE OBERBÜRGERMEISTERIN

An die

Hanse- und Universitätsstadt Rostock  
Die Oberbürgermeisterin  
Tiefbauamt  
Verkehrsbehördliche Aufgaben  
Charles-Darwin-Ring 6  
18059 Rostock

### **Antrag auf Einrichtung eines personengebundenen Behindertenparkplatzes** (§ 45 Abs. 1 b Nr. 2 IX Straßenverkehrsordnung)

**Zutreffendes bitte ankreuzen**

Persönliche Angaben:

<b>Name, Vorname</b>
<b>Geburtsdatum</b>
<b>Anschrift</b>
<b>Telefonnummer</b>

**Ich besitze einen Schwerbehindertenausweis mit folgenden Merkzeichen und einem GdB von:**

--	--	--	--	--	--	--

**Ich besitze einen blauen Parkausweis für Schwerbehinderte mit der Nummer: \_\_\_\_\_**  
**ausgestellt von**  Hanse- und Universitätsstadt Rostock

anderer Behörde: \_\_\_\_\_

**Ich nutze hauptsächlich folgendes Fahrzeug:**

amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

**Ich bin Halter/in des genannten Fahrzeugs.**

**Halter des Fahrzeuges ist: (nur, wenn nicht Antragsteller/in)**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Das Fahrzeug hat eine Sonderausstattung zum Rollstuhltransport (z. B. Rampen, Seiteneinstieg etc.).**  Ja  Nein

Wenn ja, welche Sonderausstattung liegt vor?

---

**Ich fahre das Fahrzeug (auch) selbst.**

Ja  Nein

**Ich benutze gewöhnlich einen Rollstuhl/Gehwagen.**

Ja  Nein

**Der Parkplatz soll an meinem Wohnsitz eingerichtet werden.**

**Der Parkplatz soll an meinem Arbeitsplatz (in Rostock) eingerichtet werden.**

Adresse : \_\_\_\_\_

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

**Ich habe dort auch eine Garage/einen Stellplatz.**

Ja  Nein

**Ich kann diese Garage/ den Stellplatz aus folgenden Gründen nicht nutzen:**

---

---

**Ich benötige den Behindertenparkplatz nur zeitlich eingeschränkt:**

Nein, zeitlich unbegrenzt.  Ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Ja, nur am Wochenende.  Ja, nur von Montag bis Freitag.

**Zusätzlich zu diesem Antrag werden folgende Unterlagen benötigt:**

- Zulassung (ausgeklappt) des im Haushalt zugelassenen Fahrzeugs
- eine Bestätigung des Vermieters, aus welcher hervorgeht, dass Ihnen kein geeigneter Stellplatz zur Anmietung zur Verfügung gestellt werden kann
- Skizze/ Fotos/ Lageplan zur gewünschten Lage des Behindertenparkplatzes

Wichtige Hinweise: mir ist bekannt, dass

- falsche Angaben nachträglich zum Entzug des Schwerbehindertenparkplatzes führen können.
- ich bei Änderung der vorstehenden Angaben (z. B. Umzug, Aufgabe des Arbeitsplatzes, Änderung des Ausweises des Versorgungsamtes, Benutzung einer Garage oder anderen Stellplatzes) unverzüglich und selbstständig die Behörde informiere.
- die Behörde immer wieder prüft, ob die Voraussetzungen für den Schwerbehindertenparkplatz noch bestehen.
- der Parkplatz nur mit dem Fahrzeug benutzt werden darf, in dem mein blauer Behindertenparkausweis ausgelegt ist.
- der Parkplatz nicht zu anderen Zwecken (z. B. zum Lagern von Gegenständen, für Wohnwagen o. ä.) benutzt werden darf.
- der Parkplatz zurückzugeben ist, wenn die Voraussetzungen dafür nicht mehr vorliegen.

Ich versichere, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

---

Datum

---

Unterschrift