



Große Kreisstadt Oelsnitz/Vogtl.
Bürgerservice
Markt 1
08606 Oelsnitz/Vogtl.

Absender

Firma
Name, Vorname
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Telefon / Fax
E-Mail

Antrag auf Bewilligung einer Parkerleichterung für vorübergehend schwerbehinderte Menschen
(nur gültig im Freistaat Sachsen)

Antragsteller:

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Geburtsdatum
Telefon

Ich beantrage aufgrund der Schwere meines Leidens eine Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen.

Die außergewöhnliche Beeinträchtigung der Bewegungsfähigkeit im Straßenverkehr wird von mir durch eine **ärztliche Bescheinigung** nachgewiesen, in der Zeitraum (max. 6 Monate) und Umfang der Beeinträchtigung der Bewegungsunfähigkeit (Erkrankung, Unfall, Operation mit starken Funktionsstörungen der unteren Gliedmaßen und/oder der Lendenwirbelsäule) anzugeben sind.

In besonderen Ausnahmefällen kann eine Nutzung von maximal 3 Parkflächen, die durch das Zeichen 314 und 315 mit Zusatzzeichen 1044-10 gekennzeichnet sind (Behindertenparkplatz), gestattet werden, wenn sich diese vor Arztpraxen oder vor Geschäften zur Deckung des täglichen Bedarfs befinden.

1.
2.
3.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers