

Antrag für die Einrichtung eines Parkplatzes für Schwerbehinderte mit den Merkmalen „aG“ oder „Bl“ im Schwerbehindertenausweis des Versorgungsamtes

Straßenverkehrsamt
Gutleutstraße 191
60327 Frankfurt am Main
strassenverkehrsamt@stadt-frankfurt.de
Tel.: 069/212-44734



Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon (tagsüber):

E-Mail:

Ich bin im Besitz einer Parkerleichterung für Schwerbehinderte Nr.:

(blauer Ausweis).

Ich beantrage die Einrichtung eines Parkplatzes:

in der Nähe meiner Wohnung

ich habe ein eigenes Fahrzeug und fahre selbst.

ich habe kein eigenes Fahrzeug und werde regelmäßig von einem/einer im Haushalt lebenden Angehörigen gefahren.

Hiermit bestätige ich als Vermieter, dass keine private Abstellmöglichkeit zur Verfügung steht.

Datum und Unterschrift des Vermieters

in der Nähe meines Arbeitsplatzes

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Arbeitstage (z.B. Mo - Fr):

Arbeitszeit-Beginn:

Arbeitszeit-Ende:

Hiermit bestätige ich als Arbeitgeber/Vertreter des Arbeitgebers, dass keine Abstellmöglichkeit auf dem Firmengelände zur Verfügung steht.

Datum und Unterschrift des Arbeitgebers

Ich versichere, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe, **nicht über eine Garage oder einen privaten Abstellplatz** verfüge und nicht die Möglichkeit habe einen solchen anzumieten.

Ich verpflichte mich, jede Abweichung von diesem Antrag (z.B. Wohnungswechsel, Wechsel des Arbeitgebers, Anmietung eines privaten Abstellplatzes, etc.) besonders, wenn der Parkplatz von mir nicht mehr regelmäßig genutzt wird, unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Datum, Unterschrift: