	steller auszufüllen	Nur von der Behö Sachbearbeiter	rde auszufüllen Zimmer Nr. / TelNr.	
		Frau Böther/Frau	ı Hahlbohm 8 / (05841) 120-708, -7	
		36.2.46 E-Mail	Telefax-Nr.	
			ow-dannenberg.de (05841) 120-88360	
An den	s Lüchow-Dannenberg	Behörde	Landkreis	
	nst 36 - Straßenverkehr -		t listan Panantan	
	erger Str. 10		Lüchow-Dannenberg Der Landrat	
29439 LI	üchow (Wendland)		Fachdienst Straßenverkehr	
Antrag a	ouf Gowährung von Park	erleichterungen gem. § 46 StVC) i Vm der VwV zu	
		lärz 2013, BGBl. I S. 367, in der		
Antragst	eller/-in	T.,		
Name		Vorname	Geburtsdatum und Ort	
Straße und	HsNr.	Postleitzahl und Ort	Telefonnummer	
Angaher	n zur Behinderung			
	•	= =	n Sondervermerk "G" <u>und</u> "B" und einem GdB von min. , soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken)	
☐ Ich bii	n erheblich gehbehindert (Fint	ragung im Schwerbehinderten-Ausweis mit den	n Sondervermerk "G" <u>und</u> "B" und einem GdB von min	
70 % al	lein für Funktionsstörungen an den ur		, soweit sich diese auf das Gehvermögen auswirken)	
			Eintragung im Schwerbehinderten-Ausweis mit einem	
	n min. 60 %)	der Collis dicelosa-Erklankung vol (E	Entragung im Schwerberinderten-Ausweis fint einem	
☐ Ich ha	abe einen Stoma/Anus praete	r <u>und</u> einen Urostoma (Eintragung im Sci	hwerbehinderten-Ausweis mit einem GdB von min. 70	
☐ Ich bir	n außergewöhnlich gehbehin	dert		
		"aG" im Schwerbehinderten-Ausweis	ist haraits arfolat	
		"aG" im Schwerbehinderten-Ausweis	s ist <u>beantragt</u>	
		ganzer Extremitäten (Arm(e)/Bein(e))		
	ir liegt eine Phokomelie vor (F			
⊔ Bei m	ii iiogi ciiio i iiokeiiiciic ioi (i	ehlbildung der Gliedmaßen)		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ust der Arme inklusive Schulter- und Ellenbogengelen	
☐ Bei m	ir liegt eine vergleichbare Fur	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ust der Arme inklusive Schulter- und Ellenbogengelen	
☐ Bei m	ir liegt eine vergleichbare Fur	nktionseinschränkung vor (Funktionsverl	ust der Arme inklusive Schulter- und Ellenbogengelen	
☐ Bei m ☐ Ich bin Antrags	ir liegt eine vergleichbare Furn blind (Eintragung im Schwerbehin	nktionseinschränkung vor (Funktionsverl derten-Ausweis mit dem Sondervermerk "BI")	ust der Arme inklusive Schulter- und Ellenbogengelen	
☐ Bei m ☐ Ich bir Antragsi	ir liegt eine vergleichbare Fur n blind (Eintragung im Schwerbehin unterlagen	nktionseinschränkung vor (Funktionsverl derten-Ausweis mit dem Sondervermerk "Bl")	ust der Arme inklusive Schulter- und Ellenbogengelen	
☐ Bei m ☐ Ich bir Antragsr ☐ Schwe	ir liegt eine vergleichbare Fur n blind (Eintragung im Schwerbehin unterlagen erbehinderten-Ausweis (Kopi erbeschädigten-Ausweis (Kopi	nktionseinschränkung vor (Funktionsverl derten-Ausweis mit dem Sondervermerk "Bl")		
☐ Bei m ☐ Ich bin Antragsi ☐ Schwe	ir liegt eine vergleichbare Fur n blind (Eintragung im Schwerbehin unterlagen erbehinderten-Ausweis (Kopi erbeschädigten-Ausweis (Kopi tellungsbescheid des Nds. La	nktionseinschränkung vor (Funktionsverlderten-Ausweis mit dem Sondervermerk "BI") e) oie)		
☐ Bei m ☐ Ich bin Antrags ☐ Schwe ☐ Schwe ☐ Fests ☐ 1 Lich	ir liegt eine vergleichbare Fur n blind (Eintragung im Schwerbehin unterlagen erbehinderten-Ausweis (Kopi erbeschädigten-Ausweis (Kopi tellungsbescheid des Nds. La	nktionseinschränkung vor (Funktionsverlichtionseinschränkung vor (Funktionsverlichtionsverlichtigen) e) pie) indesamtes für Soziales, Jugend und ichne Kopfbedeckung im Halbprofil)		
☐ Bei m ☐ Ich bir Antragsr ☐ Schwer ☐ Schwer ☐ Fests ☐ 1 Lich ☐ bisher	ir liegt eine vergleichbare Furn blind (Eintragung im Schwerbehin unterlagen erbehinderten-Ausweis (Kopi erbeschädigten-Ausweis (Kopi tellungsbescheid des Nds. Lantbild (Passfoto 45 x 35 mm, origer Parkausweis (falls vorha	nktionseinschränkung vor (Funktionsverlichtionseinschränkung vor (Funktionsverlichtionsverlichtigen) e) pie) indesamtes für Soziales, Jugend und ichne Kopfbedeckung im Halbprofil)	l Familie (Kopie)	
☐ Bei m ☐ Ich bin Antragst ☐ Schwe ☐ Schwe ☐ Fests ☐ 1 Lich ☐ bisher ☐ Erklär	ir liegt eine vergleichbare Furn blind (Eintragung im Schwerbehin unterlagen erbehinderten-Ausweis (Kopi erbeschädigten-Ausweis (Kopi tellungsbescheid des Nds. Lautbild (Passfoto 45 x 35 mm, chriger Parkausweis (falls vorhatung zur Ausnahmegenehmig	nktionseinschränkung vor (Funktionsverlichten-Ausweis mit dem Sondervermerk "Bl") e) bie) ndesamtes für Soziales, Jugend und hne Kopfbedeckung im Halbprofil) nden) ung auf Gewährung einer Parkerleich	I Familie (Kopie)	
☐ Bei m ☐ Ich bir Antragsr ☐ Schwer ☐ Schwer ☐ Festsr ☐ 1 Lich ☐ bisher ☐ Erklär	ir liegt eine vergleichbare Furn blind (Eintragung im Schwerbehin unterlagen erbehinderten-Ausweis (Kopi erbeschädigten-Ausweis (Kopi tellungsbescheid des Nds. Lautbild (Passfoto 45 x 35 mm, chriger Parkausweis (falls vorhatung zur Ausnahmegenehmig	aktionseinschränkung vor (Funktionsverderten-Ausweis mit dem Sondervermerk "Bl") e) pie) undesamtes für Soziales, Jugend und uhne Kopfbedeckung im Halbprofil)	I Familie (Kopie)	