

Stadtverwaltung Flöha
Straßenverkehrsamt
Augustusbürgerstraße 90
09577 Flöha

ANTRAG

auf Bewilligung einer Parkerleichterung nach der Sächsischen VwV-Parkerleichterungen vom 13.12.2011

Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon (freiwillig): _____

- Ich beantrage auf Grund meiner dauerhaften gesundheitlichen Beeinträchtigungen die Bewilligung einer Parkerleichterung nach VwV-StVO zu § 46 Abs. 1 Satz 1 Nr. 11 StVO

Ich lege bei:

- Kopie Schwerbehinderten-Ausweis Nr.: _____

- Bescheinigung für die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zur Bewilligung von Parkerleichterungen für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen oder Feststellungsbescheid des entsprechenden Versorgungsamtes.

- Sonstiges: _____

- Ich bin bereits im Besitz eines orangen Parkausweises nach VwV-StVO zu § 46 Abs. 1 Satz 1 Nr. 11 StVO und beantrage ergänzend die Ausstellung eines gelben Parkausweises nach der Sächsischen VwV-Parkerleichterungen vom 13.12.2011

Nach der Sächsischen VwV-Parkerleichterungen vom 13.12.2011 beantrage ich das Parken auf Schwerbehindertenparkplätzen auf nachfolgend konkret genannten Parkplätzen (genaue Adresse) innerhalb des Freistaates Sachsen: (max. 3)

Einwilligungserklärung (siehe Anlage 1)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

2. vorübergehende Beeinträchtigung:

- Ich bin auf Grund einer Erkrankung, eines Unfalls oder nach einer schweren Operation vorübergehend in meiner Gehfähigkeit erheblich eingeschränkt und beantrage eine befristete Parkerleichterung von max. 6 Monaten.
- Eine ärztliche Bescheinigung ist beigefügt.

Nach der Sächsischen VwV-Parkerleichterungen vom 13.12.2011 beantrage ich das Parken auf Schwerbehindertenparkplätzen auf nachfolgend konkret genannten Parkplätzen (genaue Adresse) innerhalb des Freistaates Sachsen: (max. 3)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Anlage 1

Einwilligungserklärung zum Antrag auf Bewilligung einer Parkerleichterung für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen

Einwilligungserklärung gemäß Artikel 7 Datenschutz-Grundverordnung (DSG-VO) zur Datenerhebung (Erteilung einer Parkerleichterung)

Hiermit willige ich ein, dass Auskünfte über das Vorliegen/Nichtvorliegen durch das jeweilige Amt über die gesundheitlichen Voraussetzungen für Parkerleichterungen für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen (VwV-Parkerleichterung zu § 46 Abs. 1 Satz 1 Nr. 11 StVO) zu meiner Person gegeben werden dürfen.

Es dürfen ausschließlich Gesundheitsdaten zu Art und Ausmaß der im Feststellungsverfahren nach dem SGB IX berücksichtigten Funktionsbehinderungen (Nennung der Erkrankungen und Einzel-GdBWerte) sowie zum Vorliegen/Nichtvorliegen von Merkzeichen (§ 152 Abs. 4 SGB IX; SchwbAwV) übermittelt werden.

Sollte im Feststellungsverfahren nach dem SGB IX noch keine Entscheidung getroffen worden sein, darf auch diese Information der Straßenverkehrsbehörde mitgeteilt werden.

Die Gesundheitsdaten werden ausschließlich für den Zweck der Bearbeitung meines Antrages auf Erteilung einer Parkerleichterung für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen (VwV-Parkerleichterung zu § 46 Abs. 1 Satz 1 Nr. 11 StVO) durch das Straßenverkehrsamt erhoben und verwendet.

Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, meine Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung, hier der Übermittlung der Informationen über die Erfüllung der gesundheitlichen Voraussetzungen für die Parkerleichterung, nicht berührt.

Ort, Datum:

Unterschrift: