

Antrag auf Einrichtung eines personenbezogenen Parkplatzes für Schwerbehinderte mit außergewöhnlicher Gehbehinderung

Name: _____ Datum: _____
Straße: _____ Telefon: _____
PLZ/Ort: _____ Nr. Genehmigung: _____

Hiermit beantrage ich die Einrichtung eines Parkplatzes vor meiner Wohnung

Ich bin im Besitz einer Fahrerlaubnis: ja nein

Ich bin Halter eines Fahrzeuges: ja nein

Ich fahre das Fahrzeug selbst: ja nein

Ich versichere, dass weder mir noch einem Haushaltsangehörigen eine Garage oder ein Stellplatz zur Verfügung steht. Sobald mir eine Garage oder ein Stellplatz zur Verfügung stehen, werde ich das Amt für Verkehrsangelegenheiten unverzüglich davon in Kenntnis setzen.

Erläuterungen:

- Bemühungen um einen Stellplatz/Garage waren bisher erfolglos
- In meiner Straße ist bereits ein Behinderten-Parkplatz vorhanden
- Auf meiner Straßenseite ist ein eingeschränktes Haltverbot (Zeichen 286 StVO) vorhanden
- Auf der gegenüberliegenden Straßenseite ist ein eingeschränktes Haltverbot vorhanden

Begründung:

Die allgemeinen Parkerleichterungen sind nicht ausreichend, da

- das eingeschränkte Haltverbot ständig zugestellt ist,
- _____
- _____

(Unterschrift)

Bitte zurücksenden an:

Stadt Neuss
Amt für Verkehrsangelegenheiten
Rheinstr. 18

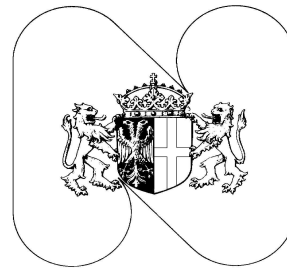
41460 Neuss

Ihre Ansprechpartner:

Frau Pick
Frau Malchow

Zimmer 3.32
Zimmer 3.34

Fax:
Mail:



02131/90-3912

02131/90-3901

02131/90-2490

verkehrslenkung@stadt.neuss.de