

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail-Adresse:



Stadt Essen  
 Der Oberbürgermeister  
 Amt für Straßen und Verkehr  
 Verkehrsbehörde/ Abteilung 66-5-12-2  
 Alfredstr. 163  
 45131 Essen

verkehrsmanagement@amt66.essen.de

**Antrag auf Erteilung eines personenbezogenen Sonderparkplatzes für Schwerbehinderte mit außergewöhnlicher Gehbehinderung oder Blinde**

Ich beantrage die Einrichtung eines personenbezogenen Sonderparkplatzes in der Straße

Der blaue EU-Parkausweis Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_  
 und der Schwerbehindertenausweis (Merkmal aG  Merkmal bl   
 Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

sind in Kopie beigelegt  wurden vorgelegt.

Das Kraftfahrzeug mit dem amtlichen Kennzeichen \_\_\_\_\_ fahre ich selbst.

Das Kraftfahrzeug mit dem amtlichen Kennzeichen \_\_\_\_\_ fährt: \_\_\_\_\_

Name, Vorname:

Anschrift:

Ich lebe mit dem/der Fahrzeugführer/-in in einer Haushaltsgemeinschaft.

Das obengenannte Kraftfahrzeug steht mir 24 Stunden am Tag zur Verfügung.

Ich bin  berufstätig  nicht berufstätig.

Der/Die Fahrzeugführer/-in ist  berufstätig  nicht berufstätig.

**Ich versichere, dass mir beziehungsweise dem/der mich befördernden Fahrzeugführer/-in keine Garage oder kein sonstiger Einstellplatz zur Verfügung steht und eine Anmietung derzeit nicht möglich ist. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Amt für Straßen und Verkehr nachträglich eine entsprechende Vermieter-Bescheinigung anfordern kann.**

Datum

Unterschrift des/der Berechtigten

---

Datum

Unterschrift des Vertreters/der Vertreterin

---



---