

# Antrag auf Einrichtung eines personenbezogenen Schwerbehindertenparkplatzes

Stadt Remscheid  
Fachdienst Bürger, Sicherheit und Ordnung  
- Verkehrsregelung -  
Elberfelder Straße 36  
42853 Remscheid

## Wichtige Hinweise:

1. Es besteht **kein Rechtsanspruch** auf die Einrichtung eines personenbezogenen Schwerbehindertenausweises. Das Gesetz verlangt eine Einzelfallentscheidung.
2. Generell können nur Behinderte einen Schwerbehindertenparkplatz beantragen, die einen **gültigen blauen Schwerbehindertenausweis** besitzen und **selbständig ein Fahrzeug führen** können. Antragsteller, die nicht selber fahren können, müssen schriftlich darlegen, aus welchen Gründen die Einrichtung eines personenbezogenen Schwerbehindertenparkplatzes trotzdem als notwendig erachtet wird. Ggf. ist ein ärztliches Attest einzureichen.
3. Allein das **Fehlen eines Parkplatzes** in der Nähe der Wohnung / des Hauses begründet nicht die Einrichtung eines personenbezogenen Schwerbehindertenparkplatzes.
4. Durch das Bekanntwerden gesundheitlicher Beeinträchtigungen im Rahmen dieses Antrags, kann eine **Fahreignungsüberprüfung** nach den §§ 11-14 der Fahrerlaubnis-Verordnung eingeleitet werden.

## Lesen Sie den Antrag sorgfältig und füllen diesen vollständig aus!

|  |  |
|--|--|
| Name, Vorname                            |  |
| vollständige Anschrift                   |  |
| telefonische Erreichbarkeit              |  |
| Nummer des<br>Schwerbehindertenausweises |  |

Bei Minderjährigen und Personen, für die ein Vormund oder ein Betreuer bestellt ist, bitte Namen, Vornamen und Anschrift des gesetzlichen oder bestellten Vertreters oder Betreuers angeben (**bitte Fotokopie der Bestellsurkunde beifügen**).

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Name, Vorname               |  |
| vollständige Anschrift      |  |
| telefonische Erreichbarkeit |  |

## Sind Sie Selbstfahrer und im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis?

**ja** (bitte Kopie beifügen)

**nein**, ich werde überwiegend gefahren von (Name und Anschrift):

**Haben Sie / einer Ihrer Haushaltangehörigen eine Garage / einen Stellplatz?** ja

(In diesem Fall ist dem Antrag eine ausführliche, schriftliche Begründung beizufügen, aus der hervorgeht, aus welchen Gründen diese/-r nicht genutzt werden kann.

 nein**Haben Sie die Möglichkeit eine Garage / einen Stellplatz anzumieten?** ja nein

(In diesem Fall ist dem Antrag bei Vorliegen eines Mietverhältnisses eine schriftliche Bestätigung Ihres Vermieters beizufügen, dass dieser Ihnen weder Garage noch Stellplatz zur Verfügung stellen kann bzw. Ihre Bemühungen um eine Garage bzw. Stellplatz erfolglos verlaufen sind.)

Sobald mir eine Garage oder ein Stellplatz zur Verfügung steht, werde ich die Verkehrsregelung der Stadt Remscheid davon unverzüglich in Kenntnis setzen.

**!** Es wird an dieser Stelle darauf hingewiesen, dass **unwahre Angaben** die **sofortige Entfernung** des Schwerbehindertenparkplatzes und die Erhebung von **Regressansprüchen** nach sich ziehen können.

**Ist in der Nähe zur Ihrer Wohnung / Ihres Hauses ein eingeschränktes Halteverbot vorhanden?** ja nein

An welcher Stelle soll der beantragte Schwerbehindertenparkplatz bevorzugt eingerichtet werden (z.B.: vor oder gegenüber der Wohnung. Ggf. ist eine Skizze beizufügen) ?

**Für welchen Zeitraum benötigen Sie den Schwerbehindertenparkplatz?** in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ : Uhr ganztägig, weil ...

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Kopie des Schwerbehindertenausweises
- Kopie des Schwerbehindertenparkausweises
- Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil I
- Kopie der Fahrerlaubnis
- Ggf. aus dem Antrag ergebende Erklärungen / Begründungen
- Ggf. ärztliches Attest
- Ggf. Bestellsurkunde

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass alle von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Sollte sich an den von mir gemachten Angaben zu einem späteren Zeitpunkt etwas ändern, bin ich verpflichtet, die Verkehrsregelung der Stadt Remscheid unverzüglich hierüber zu informieren.

Sollte anlässlich von Prüfungen festgestellt werden, dass die von mir gemachten Angaben nicht zutreffen, gehen alle mit der Einrichtung und umgehenden Entfernung der Beschilderung und / oder Markierung des Schwerbehindertenparkplatzes zusammenhängenden Arbeiten und Kosten zu meinen Lasten.

Die oben stehenden *Wichtigen Hinweise* habe ich gelesen und verstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Erläuterungen / Begründungen:**

---

**Unterschrift des Antragstellers**