

Antragsteller/-in

Ort, Datum

---

---

---

Telefon: \_\_\_\_\_

Landkreis Ammerland  
Straßenverkehrsamt  
Ammerlandallee 12  
26655 Westerstede

Fax: 04488 56 1069

### **Parkausweis zur Nutzung von Behindertenparkplätzen**

Ich bitte um Erteilung des oben genannten Parkausweises aufgrund der

- Einschränkungen durch außergewöhnliche Gehbehinderung (Eintragung „aG“ im Schwerbehindertenausweis – beidseitige Fotokopie sowie Lichtbild beifügen)
- Einschränkungen durch Erblindung (Eintragung „Bl“ im Schwerbehindertenausweis – beidseitige Fotokopie sowie Lichtbild beifügen)
- Einschränkungen durch beidseitige Amelie oder Phokomelie (Feststellungsbescheid des Landesamtes für Soziales, Jugend und Familie in Fotokopie sowie Lichtbild beifügen)
- Antragstellung zur Neufeststellung eines der vorgenannten Einschränkungen (Eingangsbestätigung des Landesamtes für Soziales, Jugend und Familie in Fotokopie beifügen)

---

Unterschrift Antragsteller

#### Anlagen

- Schwerbehindertenausweis
- Feststellungsbescheid des Landesamtes für Soziales, Jugend und Familie
- Eingangsbestätigung des Landesamtes für Soziales, Jugend und Familie
- Lichtbild