

Behindertenparkplatz Antrag

Europaplatz 20 | 8011 Graz
 Tel.: +43 316 872-3602 | Fax: -3609
 E-Mail: strassenamt@stadt.graz.at

Hinweis: Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Die mit einem * gekennzeichneten Felder sind verpflichtend auszufüllen. Für alle Datumseingaben gilt das Format „TT.MM.JJJJ“. Sie können das Formular direkt am Bildschirm ausfüllen und speichern oder ausdrucken.

1. Angaben zum Aufstellungsort

Örtlichkeit/Straße * Hausnummer *

Selbstfahrer * Ja Nein Privater Stellplatz vorhanden* Ja Nein

Zu transportierende Behelfe * Ja Nein Wenn ja welche?
 (z.B. Rollstuhl, Rollator, Krücken)

Wenn Folgeantrag

GZ (Erstantrag) * Örtlichkeit/Straße (Erstantrag) *

2. Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin

Familienname *	<input type="text"/>	Akad. Grad	<input type="text"/>
Vorname *	<input type="text"/>		
Melde/Zustelladresse *	<input type="text"/>	Haus-Nr. *	<input type="text"/>
Ort *	<input type="text"/>	PLZ *	<input type="text"/>
Telefon/Mobil	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

3. Beilagen

- Gutachten des ärztlichen Sachverständigen des Bundessozialamtes (bei Ausweisen ab 2014)
- Parkausweis beidseitig in Kopie
- Zulassungsschein / Zulassungsbescheinigung in Kopie

Hinweis: Zur Beurteilung Ihres Antrages erfolgt eine straßenpolizeiliche örtliche Besichtigung. Bei positiver Beurteilung werden die Verkehrszeichen von der Holding Graz – Services Stadtraum bzw. Straßenerhaltungsdienst aufgestellt.

4. Datum und Unterschrift

Graz, am Unterschrift des/der Antragsstellers/in