

**Parkerleichterungen für Soziale Dienste**  
hier: **Antrag** auf Erteilung eines Parkausweises  
(§ 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO)

Stand: 26.08.09

Genehmigungsbehörde:

**Kreis Warendorf  
Der Landrat  
Straßenverkehrsamt  
Waldenburger Str. 2  
  
48231 Warendorf**

Ansprechpartner:

Edeltraud Scholle  
Tel.-Nr.: 02581 – 53 36 12  
Fax-Nr.: 02581 – 53 36 98

**1. Antragsteller/in**

**Zutreffendes bitte ankreuzen!**

<b>Antragsteller/in:</b>	Name, Vorname, Firmenbezeichnung	
<b>Anschrift</b>	(PLZ, Ort, Straße, Haus Nr.)	 Nr.:
	<b>E-Mail-Anschrift:</b>	Fax-Nr.:

**2. Antrag**

Ich/Wir beantragen eine Ausnahmegenehmigung von Halt- und Parkbeschränkungen ("Parkerleichterungen") für folgendes Kraftfahrzeug (Kfz.):

**Amtliche(s) Kennzeichen:**

**Kfz.-Typ:**

**Kfz.-Halter:**  **Antragsteller/in**  (Name, Vorname, Anschrift):

**Das Kfz. ist/wird mit einer festen Firmenaufschrift versehen:**  **ja** (Bedingung)  **nein** (Grund?)

**Folgende Tätigkeiten/Dienste sollen dadurch erleichtert werden:**

**Die Parkerleichterungen sollen gelten (Pflegedienste))**

**a) zeitlich**

- am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 für \_\_\_\_\_ Monate und zwar in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 ein Kalenderjahr ab Bewilligung

**b) örtlich**

auf dem Gebiet

- der Stadt/Gemeinde  
 Beelen  Drensteinfurt  Ennigerloh  Everswinkel  Ostbevern  Sassenberg  
 Sendenhorst  Telgte  Wadersloh

des Kreises Warendorf (**ohne** Stadtgebiet Ahlen)

**c) für den Transport von Behinderten Menschen**

in der Bundesrepublik Deutschland

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Datum)

(ggf. Stempel)