

Antrag auf Ausstellung/Verlängerung des blauen EU-Parkausweises

Bitte tragen Sie hier die Adresse des Empfängers* ein

Lichtbild
in
Passbildformat

Geschäftszeichen: _____

Hiermit beantrage ich

Anrede: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

(zutreffendes bitte ankreuzen)

die erstmalige Ausstellung

die Verlängerung

des blauen EU-Parkausweis für schwerbehinderte Menschen.

Bei mir wurde das Merkzeichen aG und/oder BI festgestellt, somit liegt die Voraussetzung zur Ausstellung/Verlängerung des Parkausweises vor.

Datum/Ort: _____

Unterschrift: _____

*abhängig von Ihrem Wohnort: Stadt Greven, Stadt Rheine, Stadt Ibbenbüren, Stadt Emsdetten, Stadt Steinfurt (legen Sie hier bitte eine Kopie Ihres Schwerbehindertenausweises bei),
alle übrigen Kommunen: Kreisverwaltung Steinfurt