

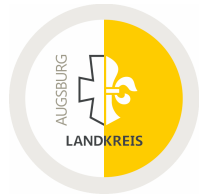
Name und Adresse des Antragstellers

PLZ, Ort

Datum

Telefon

Fax



**Landratsamt Augsburg**  
Straßenverkehrsbehörde  
Tiefenbacherstr. 8  
86368 Gersthofen

**Antrag**  
auf Ausnahmegenehmigung  
zur Bewilligung  
von Parkerleichterungen

für Ärzte

**I. Antrag**

Es wird Antrag auf Ausnahmegenehmigung nach § 46 Abs. 1 StVO zur Bewilligung von Parkerleichterungen gestellt.

Die Ausnahmegenehmigung soll das Parken erlauben im Gebiet

des Landkreises Augsburg

der Ortschaft(en)

der / des Ortsteile(s)

**II. Kraftfahrzeug(e)**

Eingesetzt wird (werden) das (die) Kraftfahrzeug(e) - (gilt für alle Fahrzeuge)

Amtliches Kennzeichen

Fahrzeug- und Aufbauart

Fahrzeughersteller

Amtliches Kennzeichen	Fahrzeug- und Aufbauart	Fahrzeughersteller

**III. Arztpraxis**

Name und Anschrift

Die Praxis ist eingetragen / angezeigt als

Es ist für die Praxis unbedingt erforderlich, das Kraftfahrzeug möglichst nahe am Einsatzort zu parken, weil:

Begründung

**V. Nachweise**

Ärztchammer

Unterschrift

**Hinweis zum Datenschutz:**

Für die Antragstellung und Weiterverarbeitung ist das Erheben und die Verarbeitung personenbezogener Daten erforderlich und zulässig (Art. 4 Abs. 1 BayDSG) Weitere datenschutzrechtliche Hinweise finden Sie unter [www.landkreis-augsburg.de](http://www.landkreis-augsburg.de) - Service & Amt - Landratsamt - Straßenverkehrsbehörde.