



**STADT HALLE (SAALE)**

FB Sicherheit  
Marktplatz 1  
06100 Halle (Saale)

Dienstgebäude: 06122 Halle (S.) - Am Stadion 5  
Tel.: 0345 221 1304 Fax: 0345 221 1250

**EINGANGSVERMERK**

**Antrag auf Einrichtung eines personenbezogenen Behindertenparkplatzes  
im öffentlichen Verkehrsraum der Stadt Halle (Saale)**

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ: Ort:

Schwerbehindertenausweis-Nr.:

Merkzeichen:

ausgestellt am:

gültig bis:

Parkerleichterungskarte-Nr.:

**Hiermit bestätige ich:**

Halter des Fahrzeuges mit dem amtlichen Kennzeichen **HAL -**  
und im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis zu sein.

Mir steht keine Garage zur Verfügung und ich habe auch keine Möglichkeit mein Fahrzeug auf einer  
privaten, nicht öffentlichen Verkehrsfläche abzustellen.

Ich verfüge über einen Stellplatz / Garage in folgender Entfernung zur Wohnung: Meter.

Halle (Saale), den

.....  
Unterschrift Antragsteller

