

Antragsteller/in: _____

Straße /Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Antrag

Auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Verkehrsverbot auf der Insel Helgoland - § 50 StVO

AZ: 2425 – Hier: Mobilitätshilfen

für den Zeitraum
vom _____ bis _____

ab dem _____

An:

Kreis Pinneberg
Fachdienst Straßenbau- und Verkehrssicherheit
Team Verkehrslenkung
Kurt-Wagener-Straße 11
25337 Elmshorn
oder: verkehrslenkung@kreis-pinneberg.de

aufgrund meiner gesundheitlichen Einschränkung beantrage ich die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Verkehrsverbot gemäß § 50 StVO für die Nutzung einer elektrischen Mobilitätshilfe.

Art der Mobilitätshilfe: Elektrorollstuhl
 Elektromobil
 Krankenfahrstuhl
 sonstige (bitte genau beschreiben)

Hersteller: _____

Höchstgeschwindigkeit: _____ km/h

Das Datenblatt der Mobilitätshilfe ist diesem Antrag beizufügen.

Stellplatz außerhalb der Nutzung: _____

Begründung: Behindertenausweis in Kopie anliegend
 ärztliches Attest anliegend

weitere Begründung, falls keine Behinderung von 80 % oder mehr und mindestens Merkmal G vorliegt:

Ich habe zur Kenntnis genommen:

- dass das Elektromobil / der Krankenfahrstuhl mit mindestens 3 Rädern ausgestattet sein muss.
- dass die Höchstgeschwindigkeit von 10 km/h nicht überschritten werden darf. Innerhalb der Bebauung darf max. 6 km/h gefahren werden. Weitere Informationen erhalte ich aus der Genehmigung.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten und die Angaben zur Mobilitätshilfe für die nachstehenden Zwecke verwendet und gespeichert werden dürfen:
 - Antragsverfahren zur Erlangung einer Ausnahmegenehmigung vom § 50 StVO
 - Überprüfung und Verwaltung während der Gültigkeitsdauer der Genehmigung.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Einwilligung verweigern oder mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Mir ist bekannt, dass die Verweigerung der Einwilligung, bzw. der Widerruf meiner Einwilligung zur Folge haben kann, dass mir keine Ausnahmegenehmigung erteilt, bzw. eine mir bereits erteilte Ausnahmegenehmigung widerrufen wird.

_____, den _____

Unterschrift