

## Verkehrsamt

Schlagstrasse 82, 6430 Schwyz / Telefon 041 819 21 35 / E-Mail: adminfa.vasz@sz.ch

## Gesuch um Abgabe einer Parkkarte für Gehbehinderte

 Erstmaliges Gesuch  Verlängerung**Personalien bzw. Angaben der Organisation** (Bitte Gross-/Kleinschrift in schwarzer Farbe) Name:

Vorname(n):

Strasse, Nr.

PLZ Wohnort:

Heimatort(e)/Kanton (Ausländer Heimatstaat)

Geburtsdatum: weiblich männlich 

E-Mail:

**(Privatpersonen** benötigen ein aktuelles **Passfoto** im Format 35 x 45 mm)**Das Gesuch ist auf den Namen der behinderten Person bzw. der berechtigten Organisation auszustellen und durch diese persönlich bzw. den gesetzlichen Vertreter zu unterzeichnen.**

Ort und Datum:

△ Unterschrift Gesuchsteller/in oder gesetzlicher Vertreter **innerhalb** dieses Feldes in **schwarzer** Farbe**Zusätzliche Angaben bei Privatpersonen:****Die ärztliche Bescheinigung (siehe Rückseite) über eine Mobilitätsbehinderung ist Bestandteil dieses Gesuches.**

Bemerkungen:

Besitzer/in eines Führerausweises im Kreditkartenformat?  ja  nein**Zusätzliche Angaben der Organisation:**Kontrollschild/-er: SZ

Grund der Fahrten: \_\_\_\_\_

Wer vorsätzlich durch unrichtige Angaben, Verschweigen erheblicher Tatsachen oder Vorlage falscher Bescheinigungen eine Bewilligung erschleicht, wird verzeigt und hat mit Gefängnis oder Busse zu rechnen (Art. 97 SVG). Zusätzlich droht der Entzug oder die Verweigerung der Bewilligung (Art. 16 SVG).

Bei Behinderten, die im Besitz des Führerausweises sind, kann die Fahreignung abgeklärt werden. Diese Abklärung ist kostenpflichtig und kann unter Umständen zu Einschränkungen oder zum Entzug des Führerausweises führen.

**Beachten Sie bitte die ärztliche Bescheinigung auf Seite 2**

Verkehrsamt des Kantons Schwyz  
Führerzulassung  
Postfach 3214  
6431 Schwyz

Verkehrsamt des Kantons Schwyz  
Führerzulassung  
Postfach 3214  
6431 Schwyz

## Ärztliche Bescheinigung über eine Mobilitätsbehinderung

Antragsteller/in:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

1. Art der Gehbehinderung gemäss dem Merkblatt "Parkierungserleichterungen für gehbehinderte Personen" *Die Gehbehinderung äussert sich darin, dass der gehbehinderten Person dauernd oder vorübergehend während **mindestens 6 Monaten** eine Fortbewegung zu Fuss nur bis ca. 200 m oder mit Hilfe einer Begleitperson bzw. mit besonderen Hilfsmitteln möglich ist. Hierbei handelt es sich um Gehbehinderungen deren Ursache im Bewegungsapparat der Beine (direkte Gehbehinderung) wie auch im Atem- und Kreislaufsystem (indirekte Gehbehinderung) liegen können.*

**Art der Gehbehinderung:**

**Eingesetzte Hilfsmittel:** \_\_\_\_\_

2. **Die Gehbehinderung ist**

gleichbleibend/konstantes Beschwerdebild

zunehmend/sich verschlechternd.

Die Untersuchung ist nach .....Monaten zu wiederholen.

vorübergehend (passager)

Dauer der Behinderung (Anz. Monate) \_\_\_\_\_

oder bis (Datum) \_\_\_\_\_

3. **Ist eine Überprüfung der Fahreignung angezeigt?**  ja  nein  
(Nur bei einem/einer Inhaber/in eines Führerausweises auszufüllen)

4. **Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Stempel und Unterschrift  
des Arztes / der Ärztin:** \_\_\_\_\_