

**Stadtverwaltung Eisenach**

Abteilung Straßenverkehr  
Ernst-Thälmann-Straße 74  
99817 Eisenach  
Tel.: 03691 670 638  
Fax: 03691 670 636  
Mail: strassenverkehr@eisenach.de

**Antrag auf Genehmigung von Parkerleichterungen zur Ausübung der ärztlichen Tätigkeit**Bitte nur zutreffendes Ankreuzen oder Ausfüllen!

Art und Umfang des Antrags	
<input type="checkbox"/> Erstantrag	<input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag
<input type="checkbox"/> zum Parken bei dringenden Krankenbesuchen	
<input type="checkbox"/> zum Parken vor oder in der Nähe der Praxis = Rufbereitschaft	

Persönliche Angaben	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	

Praxisanschrift / Fachrichtung			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Telefonnummer			
Fachrichtung der ärztlichen Tätigkeit			
Amtliche Kennzeichen der genutzten PKW	1.	2.	3.

Angaben zur ärztlichen Tätigkeit	
Werden regelmäßig Krankenbesuche durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> nein ca. x <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat
Erfolgt ein häufiger Abruf aus der Praxis zum Notfalleinsatz?	<input type="checkbox"/> ja, und zwar <input type="checkbox"/> nein ca. x <input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Woche <input type="checkbox"/> Monat

Die nachfolgenden Fragen müssen Sie <u>nur</u> beantworten, wenn Sie eine Ausnahmegenehmigung „zum Parken vor oder in der Nähe der Praxis“ beantragen.	
Wo wird/werden Ihr(e) Fahrzeug(e) abgestellt?	<input type="checkbox"/> im öffentlichen Verkehrsraum
	<input type="checkbox"/> in einer Garage
	<input type="checkbox"/> bewachtes Parkhaus oder bewachter Parkplatz
Befindet sich der bisherige Abstellplatz innerhalb von 200 m von der Praxis entfernt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wo befindet sich Ihrer Meinung nach ein geeigneter Abstellplatz für Ihr(e) Fahrzeug(e)	<input type="checkbox"/> vor dem Haus
	<input type="checkbox"/> auf dem Gehweg
	<input type="checkbox"/> auf der Fahrbahn

Welche Verkehrsbeschränkungen bestehen am Abstellplatz?	<input type="checkbox"/>	absolutes Haltverbot (Z. 283 StVO)
	<input type="checkbox"/>	eingeschränktes Haltverbot (Z. 286 StVO)
	<input type="checkbox"/>	Parkscheinautomat(en) mit Bewohnerparken

<b>Hinweis zur EU-DSGVO</b>	Die EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und das neue Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) gelten seit dem 25.05.2018. Im Rahmen der Antragstellung müssen personenbezogene Daten nach den gesetzlichen Vorgaben erfasst, gespeichert, verarbeitet und weitergeleitet werden. Mir ist bewusst, dass ohne die o. g. erforderlichen Angaben mein Antrag nicht bearbeitet werden kann.
-----------------------------	---

<p>Folgende Anlagen habe ich dem Antrag beigefügt</p> <p><input type="checkbox"/> Zulassungsbescheinigung Teil I (alt: Fahrzeugschein)</p> <p><input type="checkbox"/> Nutzungsbestätigung des Fahrzeughalters</p> <p><input type="checkbox"/> Bestätigung über das Fehlen eines Stellplatzes</p> <p><input type="checkbox"/> Arztschild</p>
--

<p>Ich bestätige hiermit die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.</p> <p>Eisenach, den _____</p> <p style="text-align: right;">Unterschrift</p>
--