

STRASSENVERKEHRSAMT DES KANTONS ZÜRICH

Gesuch um Abgabe einer Parkkarte für Gehb	ehinderte	
(Die Einreichung dieses Gesuches ist nur auf dem Postweg möglich)	7	
Erstmaliges Gesuch Verlängerung		
Personalien bzw. Angaben der Organisation (Bitte Gross-/Kleinschrift in schwarzer Name:	Farbe)	
Vorname(n):	Bitte kleben	
Strasse, Nr.	Sie hier Ihr farbiges	
PLZ Wohnort:	Passfoto auf	
Heimatort(e)/Kanton (Ausländer Heimatstaat)		
Geburtsdatum: weiblich männlich ©	(Privatpersonen benötigen ein aktuelles farbiges Passfoto im Format 35 x 45 mm)	
Ort und Datum: Zusätzliche Angaben bei Privatpersonen: Die ärztliche Bescheinigung (siehe Rückseite) über eine Mobilitätsk (Anhang 1 der Richtlinien IKST) ist Bestandteil dieses Gesuches. Bemerkungen:	△ Unterschrift Gesuchsteller/in oder gesetzlicher Vertreter innerhalb dieses Feldes in schwarzer Farbe Dehinderung	
Besitzer/in eines Führerausweises im Kreditkartenformat?	j a n ein	
Zusätzliche Angaben der Organisation:	7⊔	
Kontrollschild:	ZH	
Grund der Fahrten: Häufigkeit der Fahrten pro Monat:		
Wieviele Personen werden im Durchschnitt pro Monat befördert?		

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.

Strassenverkehrsamt des Kantons Zürich Sonderbewilligungen Uetlibergstrasse 301 Postfach 8036 Zürich

(Die Einreichung dieses Gesuches ist nur auf dem Postweg möglich)

Ärztliche Bescheinigung über eine Mobilitätsbehinderung

Antragst	reller/in:
Name:	
Vorname	e:
Strasse:	
PLZ / Wo	phnort:
1.	Art der Gehbehinderung gemäss Punkt 3 der Richtlinie der Interkantonalen Kommission für den Strassenverkehr (IKST)
	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
	vorübergehend (passager) zunehmend/sich verschlechternd
	gleichbleibend/konstantes Beschwerdebild
	Dauer der Behinderung (Anzahl Monate) oder bis (Datum)
3.	Ist eine Überprüfung der Fahreignung angezeigt? ☐ ja ☐ nein (Nur bei einem/einer Inhaber/in eines Führerausweises auszufüllen)
4.	Bemerkungen:
	Stempel und Unterschrift
Datum:_	des Arztes / der Ärztin: