

Stadt Paderborn
-Ordnungsamt-
33095 Paderborn
Fax: 05251/88-21680
E-Mail: ausnahmegenehmigung@paderborn.de

Antrag

auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung gem. § 46 Straßenverkehrsordnung (StVO) zur
Ausübung ärztlicher Tätigkeiten

Name/Praxis

Anschrift

Telefonnummer (für Rückfragen)

E-Mail-Adresse (freiwillig)

Kennzeichen (Fahrzeugschein/e bitte in Kopie beifügen)

Hiermit wird eine Ausnahmegenehmigung

- ☐ zum Parken bei dringenden Krankenbesuchen
- ☐ zum Parken vor oder in der Nähe der Praxis = Rufbereitschaft

beantragt.

Die Ausnahmegenehmigung soll gültig sein:

- ☐ zum frühestmöglichen Zeitpunkt
- ☐ ab dem _____

für

- ☐ 1 Jahr (60,- EUR)
- ☐ 2 Jahre (85,- EUR)
- ☐ 3 Jahre (110,- EUR)

Anlagen:

- ☐ Kraftfahrzeugschein
- ☐ Bestätigung über einen fehlenden Stellplatz
- ☐ Bescheinigung der Ärztekammer Westfalen-Lippe

Hiermit wird eine Änderung der Ausnahmegenehmigung mit folgendem Kennzeichen
_____ beantragt. (Die zu ändernde Genehmigung und der Ausweis ist
entsprechend abzugeben. Das neue Kennzeichen lautet: _____. (1. Änderung ist
gebührenfrei, jede weitere 10,- EUR)

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Antragsteller/in oder Beauftragte/r