

## Ärztliche Bescheinigung

zur Vorlage beim: Landkreis Rotenburg (W.)  
Der Landrat  
Straßenverkehrsamt  
Hopfengarten 2  
27356 Rotenburg (Wümme)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_

**Ausmaß** der vorübergehenden Gehbehinderung (z. B. Operationen am Kniegelenk) /  
Mobilitätsbeeinträchtigung:

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

(ggf. Anlage für weitere Erläuterungen beifügen)

**Der Aktionsradius des o. g. Patienten beträgt max. .... Meter.**

**Voraussichtliche Dauer** der Gehbehinderung / Mobilitätsbeeinträchtigung:

(maximal 6 Monate) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift

Die ärztliche Bescheinigung ist mit dem Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 46 Abs. 1 Satz 1 Nr. 11 StVO über Parkerleichterungen für Personen mit vorübergehender erheblicher Gehbehinderung /Mobilitätsbeeinträchtigung und ggf. weiteren Unterlagen einzureichen beim

Landkreis Rotenburg (W.)  
Der Landrat  
Straßenverkehrsamt  
Hopfengarten 2  
27356 Rotenburg (Wümme)