

Name, Anschrift des Antragstellers

PLZ, Ort, Datum

Telefon / Durchwahl

Telefax

verkehrswesen@bad-toelz.de
Telefax: 08041/504-459 oder -409

**Stadt Bad Tölz
Sg. 45 – Verkehrswesen
Am Schloßplatz 1
83646 Bad Tölz**

Vollzug der StVO

Antrag

**auf Erteilung einer Parkerleichterung für
Ärzte gem. § 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO**

Ich (Wir) beantragen eine Ausnahmegenehmigung für das/die Kraftfahrzeuge mit dem/den amtl. Kennzeichen:

innerhalb der (Stadt, Gemeinde, Gemeindeteil, Straße, Platz)

Stadtgebiet Bad Tölz

ohne zeitliche Begrenzung

in der Zeit von

bis

an folgenden Stellen zu parken:

- an Stellen, an denen durch das Verkehrszeichen 283 (Haltverbot), 286 (eingeschränktes Haltverbot) oder 290 (Eingeschränktes Haltverbot für eine Zone) das Halten verboten ist
- an Parkscheinautomaten ohne Entrichtung einer Gebühr
- in Parkscheibenzonen ohne Benutzung einer Parkscheibe

Begründung für die Notwendigkeit der Ausnahmegenehmigung:

Bestätigung des ärztlichen Kreisverbandes:

Mir (uns) ist bewusst, dass die Sicherheit des Verkehrs durch diese Ausnahmegenehmigung nicht beeinträchtigt werden darf und diese stets widerruflich ist. Ich/Wir stelle(n) in Bezug auf die Ausnahmegenehmigung bereits heute den Straßenbaulastträger bzw. für die Verkehrssicherungspflicht zuständige Verwaltung von Entschädigungsansprüchen Dritter frei für die Schäden, welche im Rahmen der Genehmigung entstehen. Ferner übernehme(n) ich/wir für jeden von mir/uns angerichteten Schaden am Straßenkörper und Straßenzubehör, der über den Rahmen des durch die übliche Straßenbenutzung entstehenden Schadens hinausgeht, die volle Haftung. Es ist mir/uns bekannt, dass im Falle einer plötzlich notwendigen Sperrung kein Rechtsanspruch auf Durchführung der beantragten Fahrten besteht.

(Unterschrift)