

**Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zur Freistellung von der  
Parkgebührenpflicht nach § 46 Straßenverkehrs-Ordnung (StVO)  
– (Ambulante) Pflegedienste und Hebammenpraxen/Freie Hebammen–**

Name/ Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/ Fax/ E-Mail \_\_\_\_\_

An das  
Bezirksamt Mitte von Berlin  
Abt. Ordnung, Personal, Finanzen  
Ordnungsamt/Parkraumbewirtschaftung  
Karl-Marx-Allee 31, 10178 Berlin

Die Ausnahmegenehmigung soll für folgende(s) Fahrzeug(e) gelten:


Die Ausnahmegenehmigung wird für \_\_\_\_\_ Jahr/e beantragt. Die Grundgebühr beträgt je Fahrzeug für 1 Jahr 60,00€ bzw. für 2 Jahre 100,00€.

**Ich versichere, dass die Tätigkeiten in folgenden Bezirken ausgeführt werden (*bitte ankreuzen*): (Gebühr je Bezirk zusätzlich 20,00 Euro, ausgenommen ist der Bezirk in dem sich der Betriebssitz befindet; dieser ist in der Grundgebühr inbegriffen)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> für Mitte                      | <input type="checkbox"/> für Friedrichshain-Kreuzberg |
| <input type="checkbox"/> für Charlottenburg-Wilmersdorf | <input type="checkbox"/> für Spandau                  |
| <input type="checkbox"/> für Tempelhof-Schöneberg       | <input type="checkbox"/> für Steglitz-Zehlendorf      |
| <input type="checkbox"/> für Pankow                     | <input type="checkbox"/> für Neukölln                 |

Zusätzlich einzureichende Nachweise:

- Kopie Gewerbeanmeldung oder Handelsregisterauszug bzw. amtlicher Nachweis über Tätigkeit als Hebamme
- Kopie Zulassungsbescheinigung(en) von dem/n Fahrzeug(en) (Vor –und Rückseite)
- Begründung, weshalb Privatfahrzeuge zur Pflegeausübung genutzt werden müssen

Ort, Datum

Unterschrift der Geschäftsführung

Firmenstempel