

Gemeinde

Datum

An das Versorgungsamt

Bitte im Interesse des
Schwerbehinderten innerhalb
eines Monats an das
Versorgungsamt zurücksenden.

Die Gültigkeitsdauer des Schwerbehindertenausweises *)

*) Es können nur noch Ausweise der neuen Art verlängert werden, die ab Oktober/November 1981 vom Versorgungsamt ausgestellt worden sind.

ausgestellt vom	
am	Ausweis Nr.
für – Name, Vorname, Geburtstag	
Straße, PLZ, Gemeinde	
wird verlängert bis	

Zusatz bei Ausländern

Die Aufenthaltsgenehmigung / Aufenthaltsgestattung / Arbeitserlaubnis ist bis zum Zeitpunkt der Verlängerung des Ausweises gültig.

Im Auftrag

=====

Erklärung des Ausweisinhabers oder Bevollmächtigten

Ich erkläre, dass der im Ausweis eingetragene Grad der Behinderung und die Merkzeichen zwischenzeitlich durch Bescheid des Versorgungsamts nicht geändert wurden; es ist mir bis jetzt durch das Versorgungsamt auch nicht bekannt gegeben worden, dass diesbezüglich Änderungen beabsichtigt sind.

Datum

Unterschrift des Ausweisinhabers
oder Bevollmächtigten
