Geschäftszeichen: _____

Ausstellung von Schwerbehindertenausweisen/Beiblättern

hier: …….…….…….
Name **Vorname** **Geburtsdatum**

☐ **neue Anschrift:**

…….…….…….……...
Wohnort **Straße** **Hausnummer**

☐ Der **Aufenthaltstitel** ist bis ……..… gültig (*gilt nur für ausländische Mitbürger/innen eines Landes, das nicht der EU angehört)

(* zutreffendes bitte ankreuzen ☒)

☐ Ich bitte um Ausstellung eines Ausweises im Scheckkartenformat.

☐ Im Ausweis ist kein Verlängerungsfeld mehr frei.

☐ Ich bitte um Verlängerung meines Schwerbehindertenausweises

☐ Ich habe meinen Schwerbehindertenausweis (und das) ☐ Beiblatt verloren und bitte um Ersatz.

☐ Mein Schwerbehindertenausweis (und das) ☐ Beiblatt wurde/n gestohlen. Ich bitte um Ersatz.

☐ ein Lichtbild ist beigefügt.

☐ Mit der dauerhaften Speicherung meines Lichtbildes sowie mit der Weitergabe – einschl. der erforderlichen Daten - zur Ausweisausstellung an den externen Dienstleister bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich der Übermittlung jederzeit formlos widersprechen kann.

☐
Sonstiges_____
_____

Meinen noch gültigen Ausweis

☐ werde ich Ihnen erst zurücksenden nachdem ich den neuen Ausweis erhalten habe.
☐ füge ich bereits jetzt schon bei.

Folgende Erklärung gebe ich ab:
Der im Ausweis eingetragene Grad der Behinderung und die anerkannten gesundheitlichen Merkmale wurden durch Bescheid nicht geändert.
Wird vor Ablauf Gültigkeit des Ausweises eine andere unanfechtbare neue Feststellung getroffen, sende ich den Ausweis zurück.

Datum _____
(Unterschrift Ausweisinhaber/in oder Bevollmächtigte/r)