

--

Name, Anschrift

Rhein-Sieg-Kreis
Versorgungsamt
Kaiser-Wilhelm-Platz 1
53721 Siegburg

Schwerbehindertenangelegenheit

Hier: Ausstellung /Umtausch des Schwerbehindertenausweises

Geschäftszeichen: 44 _____

_____ Datum

Sehr geehrte Damen und Herren,

anliegend übersende ich ein Lichtbild zur Ausstellung eines Schwerbehindertenausweises.

<input type="checkbox"/>	Mein bisheriger Schwerbehindertenausweis ist anliegend beigelegt.
<input type="checkbox"/>	Den bisherigen Schwerbehindertenausweis werde ich zurücksenden, sobald mir der neue Ausweis vorliegt.

Mit der dauerhaften Speicherung meines Lichtbildes bin ich

<input type="checkbox"/>	einverstanden
<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden

<input type="checkbox"/>	Meine Anschrift hat sich gegenüber der letzten Feststellung nicht geändert.
<input type="checkbox"/>	Meine Anschrift hat sich, wie oben angegeben, geändert.

Mit freundlichen Grüßen
