Zentrum Bayern Familie und Soziales

Integrationsamt

Region

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich einen

## Antrag

für den neuen Schwerbehindertenausweis in Scheckkartenformat

|  |
| --- |
| **Angaben zum schwerbehinderten Menschen**  |

|  |  |
| --- | --- |
| a) | Name, Vorname      |
|  |  |  |  |
| b) | Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) |
|  |       |
|  |       |
|  |  |  |  |
| c) | Geburtsdatum       | Aktenzeichen des Feststellungsbescheides      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| d) | Grad der Behinderung      |  |
|  |  |  |

**Bitte legen Sie ein aktuelles farbiges Passbild im Format 35 mal 45 mm bei!**

Mit freundlichen Grüßen