

Behörde
---------

PLZ, Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)
Sachbearbeiter/in	Zimmernummer
Telefon (Durchwahl)	Telefax
E-Mail	
Aktenzeichen (bitte immer angeben!)	

--

## Mitteilung über die Verlängerung eines Schwerbehinderten- ausweises

### 1. Schwerbehinderte/r

Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

### 2. Schwerbehindertenausweis

Nummer	Ausstellungsdatum	Ausstellungsbehörde
Der Ausweis wird verlängert bis	Datum (TT.MM.JJJJ)	

### 3. Zusätzliche Angaben bei Ausländern

Der Aufenthaltstitel ist bis zum Zeitpunkt der Verlängerung des Ausweises gültig.

### 4. Ergänzungen

--

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift	Anlagen
--------------	---------

### Erklärung des Ausweisinhabers/der Ausweisinhaberin bzw. dessen/deren Bevollmächtigten

Ich erkläre, dass der im Ausweis eingetragene Grad der Behinderung und die Merkzeichen zwischenzeitlich durch Bescheid der zuständigen Behörde nicht geändert wurden. Es ist mir bis jetzt auch nicht bekanntgegeben worden, dass diesbezüglich Änderungen beabsichtigt sind.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------