

An die
Stadt Münster
Sozialamt

48127 Münster

Neuausstellung/Verlängerung eines Schwerbehindertenausweises

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geschäftszeichen

Ich bitte um die Verlängerung meines Schwerbehindertenausweises.

Ich bitte um Ausstellung eines Ausweises im Scheckkartenformat.

Ein Lichtbild ist beigefügt.

Mit der dauerhaften Speicherung meines Lichtbildes zur Ausweiserstellung bin ich einverstanden.

Ja

Nein

Ein Lichtbild ist nicht beigefügt.

Erklärung:

Der im Ausweis eingetragene Grad der Behinderung und die anerkannten gesundheitlichen Merkmale wurden durch Bescheid nicht geändert. Ich versichere, dass ich nach bestem Wissen die Wahrheit gesagt und nichts verschwiegen habe. Ich bin darüber belehrt worden, dass bei missbräuchlicher Verwendung des Ausweises wegen Betruges auf Geldstrafe oder Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren erkannt werden kann.

Datum

Unterschrift der/des Ausweisinhabenden oder der/des Bevollmächtigten