

Bitte hier ausschneiden und an der Mittellinie falzen!



Betr.: Schwerbehinderten - Ausweis

Sehr geehrte Damen und Herren,

als Parkinsonpatient bin von einer chronischen, voranschreitenden Erkrankung betroffen.
Ich bitte Sie, mir die bei Ihnen kostenlos erhältlichen Unterlagen zur Ausstellung eines

Schwerbehinderten - Ausweises

zur Verfügung zu stellen.

Für Ihre Bemühungen danke ich Ihnen im Voraus und verbleibe mit freundlichen Grüßen

Absender:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Vorwahl, Telefonnummer

Datum, Unterschrift

Bitte als Postkarte
frankieren

An das

Versorgungsamt der Stadt

Straße, Hausnummer oder Postfach

PLZ / Ort