

Gültig bis Ende

Monat

Jahr

Monat

Jahr

Monat

Jahr

Merkzeichen

Sondervermerke
des Landes**Schwerbehindertenausweis**

Lichtbild

geboren am: _____

(Geburtsort)

(Vornamen)

Die Notwendigkeit ständiger Begleitung ist nachgewiesen

B

Az: _____

_____ den _____
im Auftrage

(Ausfertigende Behörde, Unterschrift)