

An  
Stadt Dortmund / Sozialamt  
Gemeinsames Versorgungsamt der  
Städte Dortmund-Bochum-Hagen  
Untere Brinkstr. 80

44141 Dortmund

## **Verlängerung des Schwerbehindertenausweises**

hier:.....  
**Name** **Vorname** **Geburtsdatum**

.....  
**Wohnort** **Straße** **Hausnummer**

.....  
**Geschäftszeichen**

- Ich bitte um Ausstellung eines neuen Ausweises.
- ein Lichtbild ist beigelegt. Mit der dauerhaften Speicherung meines Lichtbildes zur Ausweisausstellung bin ich einverstanden. **(Falls nicht zutreffend, bitte streichen)**
- ein Lichtbild liegt vor. Der dauerhaften Speicherung meines Lichtbildes zur Ausweisausstellung habe ich bereits zugestimmt.

Meinen noch gültigen Ausweis

- werde ich Ihnen erst nach Aufforderung zurücksenden.
- füge ich bereits jetzt schon bei.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift