

Eingang: _____

An den
Kreis Mettmann
Versorgungsamt
Schwarzbachstr. 10
40822 Mettmann

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Aktenzeichen: _____

Erklärung

Ich bitte um Verlängerung meines Schwerbehindertenausweises in Scheckkartenformat.

Mit der dauerhaften Speicherung meines Lichtbildes sowie mit der Weitergabe – einschließlich der erforderlichen Daten – zur Ausweisausstellung an den externen Dienstleister bin ich einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____