

## Verlängerung der Gültigkeitsdauer eines Schwerbehindertenausweises Erklärung des Antragstellers

Der Ausweisinhaber

<b>Familienname</b>	<b>Vorname</b>
<b>Wohnanschrift</b>	<b>Geburtsdatum</b>

Der Bevollmächtigte des Ausweisinhabers

<b>Familienname des Ausweisinhabers</b>	<b>Vorname des Ausweisinhabers</b>
<b>Wohnanschrift des Ausweisinhabers</b>	<b>Geburtsdatum des Ausweisinhabers</b>
<b>Familienname des Bevollmächtigten</b>	<b>Vorname des Bevollmächtigten</b>
<b>Wohnanschrift des Bevollmächtigten</b>	

erklärt:

Der im Ausweis eingetragene Grad der Behinderung und die anerkannten gesundheitlichen Merkmale wurden durch Bescheid des Versorgungsamtes 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 5 Jahren erkannt werden kann.

Mit der Verlängerung der Ausweispültigkeit bis     /     bin ich einverstanden.

Werden vor Ablauf der verlängerten Gültigkeitsdauer des Ausweises die gesundheitlichen Merkmale durch unanfechtbare Neufeststellung geändert, wird der Ausweis dem zuständigen Versorgungsamt zur Berichtigung oder Einziehung ausgehändigt.

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift des Ausweisinhabers oder seines Bevollmächtigten</b>
Wesseling,	