Name	Vorname	Geburtsdatum

Infoblatt zum Schwerbehindertenstatus

Zutreffendes und Nichtzutreffendes bitte entsprechend ankreuzen!

Nein	Ja	
☐	☐	Schwerbehindertenausweis **vorhanden** (Bitte beifügen)
☐	☐	Schwerbehindertenausweis **beantragt**
☐	☐	**kein** Schwerbehindertenausweis beantragt
☐	☐	Schwerbehindertenausweis **abgelehnt**

Datum, Unterschrift Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter