

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Amt für soziale Angelegenheiten
Reiterstrasse 16
76829 Landau / Pfalz

Kaiserslautern,

Schwerbehindertenangelegenheit

Mein Aktenzeichen: 61 -

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Gültigkeit meines Schwerbehindertenausweises läuft Ende ab.
(Monat, Jahr)

Ich bitte darum, den beiliegenden Ausweis zu verlängern.

Für Ihre Bemühungen bedanke ich mich.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Anlage: 1 Schwerbehindertenausweis