

(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,

gegen Ihren Bescheid vom

lege ich hiermit fristgerecht

W i d e r s p r u c h

ein.

Der Widerspruch richtet sich gegen

- die Einstufung des Grades der Behinderung
- die Ablehnung der/des gesundheitlichen Merkzeichen(s)
 - G aG B H BI GI RF 1.Kl.
- sonstige Gründe:

B e g r ü n d u n g:

Den Widerspruch begründe ich wie folgt:

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)