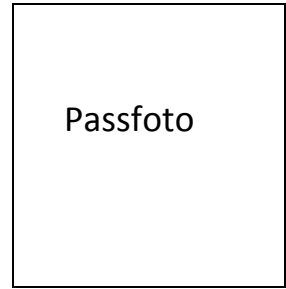


Absender:

.....
.....
.....

Geburtsdatum:.....



An die
StädteRegion Aachen
A 57 - Versorgungsamt
Zollernstr. 10

52070 Aachen

Geschäftszeichen:

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich einen neuen Schwerbehindertenausweis in Scheckkartenformat beantragen möchte.

- Mit der dauerhaften Speicherung meines Lichtbildes bin ich

einverstanden

nicht einverstanden

.....
Datum

.....
Unterschrift