

Antrag auf Schwerbehindertenausweis

Datum: _____

Antragsteller/in: _____

Anschrift: _____

Empfänger: _____

Antrag

Bei mir bestehen seit _____ die Gesundheitsstörungen _____, die sich dauerhaft auf meine Teilhabe am Leben in der Gesellschaft auswirken. Ich beantrage die Feststellung des Grades der Behinderung nach § 152 Absatz 1 Satz 1 SGB IX sowie die Ausstellung des Ausweises nach § 152 Absatz 5 Satz 1 SGB IX. Die behandelnden Ärztinnen und Ärzte sowie die Kliniken benenne ich auf dem beiliegenden Blatt und entbinde sie insoweit von der Schweigepflicht.

Begründung

Rechtsgrundlagen:

SGB IX § 152 (GdB-Feststellung) · SGB IX § 69 (Feststellungsverfahren) · SchwbAwV (Ausweis)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in