

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Feststellung meiner Schwerbehinderung nach dem Sozialgesetzbuch IX (SGB IX). Meine Daten lauten wie folgt:

Name: Vorname: Anschrift: PLZ, Ort: Geburtsdatum:

Ich leide unter folgenden gesundheitlichen Beeinträchtigungen:

[Hier bitte die Art der Beeinträchtigungen beschreiben und gegebenenfalls ärztliche Befunde oder Atteste beifügen]

Ich beantrage die Feststellung meiner Schwerbehinderung, um Unterstützung und Hilfeleistungen in Anspruch nehmen zu können. Ich bitte Sie, meinen Antrag zu prüfen und mir das Ergebnis schriftlich mitzuteilen.

Im Anhang finden Sie folgende Unterlagen:

Ärztliche Befunde oder Atteste, sofern vorhanden

Personalausweis oder Reisepass

Für weitere Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen [Name und Unterschrift]