

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Feststellung eines Schwerbehindertengrades gemäß § 69 Absatz 1 Sozialgesetzbuch (SGB) IX.

Ich leide unter (hier bitte die Erkrankungen oder Beeinträchtigungen angeben, die zu einer Schwerbehinderung führen). Diese Erkrankungen haben erhebliche Auswirkungen auf meine körperliche, geistige oder seelische Leistungsfähigkeit und beeinträchtigen meine Teilhabe am gesellschaftlichen Leben.

Im Anhang finden Sie alle relevanten Unterlagen, wie zum Beispiel Arztberichte, Untersuchungsergebnisse und Befunde.

Ich bitte um einen Termin für eine Begutachtung durch den medizinischen Dienst der Krankenkassen oder einen anderen ärztlichen Gutachter. Bitte teilen Sie mir den Termin rechtzeitig mit.

Für weitere Fragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen, (Ihr Name und Ihre Unterschrift)