

Name, Anschrift

Datum

Rhein-Sieg-Kreis  
Amt 52 - Versorgungsamt  
Kaiser-Wilhelm-Platz 1  
53721 Siegburg

**Meine Schwerbehindertenangelegenheit**  
**hier: Ausweisverlängerung**

**Gz: 44**

**Anlage: 1 Ausweis**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte hiermit um Verlängerung meines Schwerbehindertenausweises.  
Eine Änderung gegenüber der bisherigen Feststellung ist bei mir nicht eingetreten.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Unterschrift