

Vollmacht zur Beantragung eines Schwerbehindertenausweises

Name Bevollmächtigte/r: _____

Adresse Bevollmächtigte/r: _____

Name Vollmachtgeber/in: _____

Adresse Vollmachtgeber/in: _____

Hiermit erteile ich der oben genannten Person eine Vollmacht

- für den Erstantrag meines Schwerbehindertenausweises
- zur Verlängerung meines Schwerbehindertenausweises

Der/die Bevollmächtigte muss eine Kopie des Personalausweises des Vollmachtgebers/
der Vollmachtgeberin mit sich führen.

Unterschrift Vollmachtgeber/in