

An das
 Amt für soziale
 Angelegenheiten

Bitte für amtliche Zwecke freihalten
Daten erfaßt am mit - ohne - maschin. Eingangsbestätigung

Name	Vorname	Geburtsdatum
Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt		
Aktenzeichen des Versorgungsamtes		

Änderungsantrag

Ich beantrage die Feststellung

- eines höheren Grades der Behinderung (GdB)
- des Merkzeichens

BI (Blindheit)

H (Hilflosigkeit)

aG (außergewöhnlich Gehbehindert)

1.Kl. (Benutzung der 1. Wagenklasse
bei Bahnreisen)

G ("erheblich Gehbehindert)

B (ständige Begleitung in öffentlichen
Verkehrsmitteln)

RF (Befreiung von der Rufgebühren-
pflicht / Telefongebührenermäßigung)

Ihre Angaben sind für die Antragsbearbeitung notwendig und werden von uns aufgrund der §§ 1, 4 und 53 des Schwerbehindertengesetzes, des § 60 Sozialgesetzbuch (SGB) I, des § 21 SGB X und des § 12 Verwaltungsverfahrensgesetz KVO erhoben. Die zur Bearbeitung notwendigen Daten speichern wir mit Hilfe einer Datenverarbeitungsanlage. Rechtsgrundlage hierfür ist §9 des Bundesdatenschutzgesetzes.

Meine nachfolgenden Angaben beziehen sich auf den **Zeitraum nach Ihrer letzten Feststellung** vom

Welche der im letzten Bescheid bereits festgestellten Behinderungen haben sich geändert?

Welche Behinderungen sind seit der letzten Feststellung hinzugekommen?	Bitte Ursachenschlüssel eintragen
a)	
b)	
c)	

Ursachenschlüssel:

01 = angeborene Behinderung

02 = Arbeitsunfall (einschl. Wege- und Betriebsunfall), Berufskrankheit

03 = _____

04 = Verkehrsunfall, soweit nicht Arbeitsunfall

05 = häuslicher Unfall, soweit nicht Arbeitsunfall

06 = sonstiger oder nicht näher bezeichneter Unfall

Fahren Sie ein Kraftfahrzeug selbst?

ja

nein

07 = Anerkannte Kriegs-, Wehrdienst- oder Zivildienstbeschädigung

08 = _____

09 = sonstige Krankheit

(einschl. Impfschaden, ohne Berufskrankheit)

10 = sonstige Ursache oder mehrere Ursachen

