

An das
Landratsamt Tuttlingen
Versorgungsamt
Bahnhofstr. 100
78532 Tuttlingen

**Sozialgesetzbuch - Neuntes Buch - (SGB IX)
Antrag auf Umtausch des Schwerbehindertenausweises**

Name: _____
Straße: _____
Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Aktenzeichen: _____

Hiermit beantrage ich den Umtausch meines Schwerbehindertenausweises. Zur Ausstellung eines neuen Ausweises übersende ich ein farbiges Passbild (Namen und das Aktenzeichen sind auf der Rückseite vermerkt).

	ja	nein
Ich bin mit der Speicherung meines Passbildes einverstanden	[]	[]
Das Passbild wird für die weitere Verwendung eingescannt und für die Dauer von bis zu sechs Jahren auf der Datenbank zu Ihrem Fall abgespeichert. Sie können dieser Speicherung widersprechen.		
Den bisherigen Schwerbehindertenausweis habe ich beigefügt.	[]	[]
Der bisherige Schwerbehindertenausweis wird bis zum Erhalt des neuen Ausweises benötigt	[]	[]

....., den.....

.....
Unterschrift