

Stadt Bornheim  
Ordnungsamt  
Rathausstraße 2  
53332 Bornheim

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

### Verlängerung der Gültigkeitsdauer von Schwerbehindertenausweisen

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	53332 Bornheim

Der Ausweisinhaber ist wie oben angegeben meldeamtlich gemeldet.

**Die Gültigkeitsdauer des Schwerbehindertenausweises des Ausweisinhabers wurde heute verlängert bis**

Monat/Jahr	Ausstellendes Versorgungsamt	Ausgestellt am	Geschäftszeichen

**Stadt Bornheim**  
**Im Auftrag**

---

Datum, Unterschrift

	Der Ausweisinhaber erklärt		Der Bevollmächtigte des Ausweisinhabers erklärt
--	----------------------------	--	---

**Der im Ausweis eingetragene Grad der Behinderung und die anerkannten gesundheitlichen Merkmale wurden durch Bescheid des Versorgungsamtes nicht geändert. Ich versichere, dass ich nach bestem Wissen die Wahrheit gesagt und nichts verschwiegen habe. Ich bin darüber belehrt worden, dass bei missbräuchlicher Verwendung des Ausweises wegen Betruges auf Geldstrafe oder Freiheitsstrafe bis zu 5 Jahren erkannt werden kann.**

**Mit der Verlängerung der o.g. Ausweisgültigkeit bin ich einverstanden.**

**Werden vor Ablauf der verlängerten Gültigkeitsdauer des Ausweises die gesundheitlichen Merkmale durch unanfechtbare Neufeststellung geändert, wird der Ausweis dem zuständigen Versorgungsamt zur Berichtigung oder Einziehung ausgehändigt.**

---

Unterschrift Ausweisinhaber/Bevollmächtigter

---

Versorgungsamt Siegburg/ADV Eingabe/Datum/Handzeichen