Verlustanzeige Schwerbehindertenausweis/Parkausweis

Name: Vorname:
Anschrift:
Geburtstag: Tel.:
Ich zeige hiermit an, dass mir folgendes Dokument abhanden gekommen ist:
() Schwerbehindertenausweis / () Parkausweis EU () oder BRD ()
Nummer bzw. Aktenzeichen:
Ausstellungsbehörde: () Rathaus Oy-Mittelberg / () ZBFS Versorgungsamt Augsburg
Ausstellungsdatum:
gültig bis:
() Diebstahl / () Verlust
(Tat) Ort, Datum und nähere Umstände des Abhandenkommens:
HINWEIS bezüglich Schwerbehindertenausweis:
Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die in dieser Verlustanzeige enthaltenen Angaben an das ZBFS Augsburg (Versorgungsamt) weitergeleitet werden.
Sollte der <u>alte</u> Schwerbehindertenausweis wieder aufgefunden werden und Sie bereits einen neuen beantragt haben, verwenden Sie diesen bitte nur so lange, bis der neue Schwerbehindertenausweis da ist. Bitte bringen Sie dann den <u>alten</u> Schwerbehindertenausweis ins Rathaus Oy-Mittelberg , Hauptstraße 12, 87466 Oy-Mittelberg , E.01 , damit wir diesen an das ZBFS Augsburg (Versorgungsamt) zurücksenden können.
HINWEIS bezüglich Parkausweis:
Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die in dieser Verlustanzeige enthaltenen Angaben an die Verkehrsüberwachung Sonthofen , Rathausplatz 1, 87527 Sonthofen (Tel. Nr. 08321/615-320) und an die Verkehrsüberwachung Kempten , Rathausplatz 22, 87435 Kempten (Tel.Nr. 0831/2525-665 oder - 681) weitergeleitet werden. Diese Daten können in einen Datenbestand, zudem die zuständigen Behörden Zugang haben, eingegeben und dort gespeichert werden.
Sollte der Parkausweis mit der <u>alten</u> Nummer wieder aufgefunden werden, darf dieser <u>nicht</u> mehr verwendet werden! Bitte bringen Sie diesen, ins Rathaus Oy-Mittelberg, Hauptstraße 12, 87466 Oy-Mittelberg, E.01 zum Entwerten.
Oy-Mittelberg, den

Unterschrift