

Verlustanzeige (AZ: 1401)

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

Ich zeige hiermit an, dass mir folgendes Dokument abhanden gekommen ist:

Schwerbehindertenausweis

Parkausweis EU Bayern 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 weiter bekannt und ich bin damit einverstanden, dass die in dieser Verlustanzeige enthaltenen Angaben an das ZBFS Augsburg (Versorgungsamt) weitergeleitet werden.

Sollte der alte 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 alten Schwerbehindertenausweis ins Rathaus Oy-Mittelberg, Zi.-Nr. 1, damit wir diesen an das ZBFS Augsburg (Versorgungsamt) zurücksenden können.

HINWEIS bezüglich Parkausweis:

Mir ist weiter 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, zu dem die zuständigen Behörden Zugang haben, eingegeben und dort gespeichert werden.

Sollte der Parkausweis mit der alten Nummer wieder aufgefunden werden, darf dieser **nicht** mehr verwendet werden! Bitte bringen Sie diesen, ins Rathaus Oy-Mittelberg, Zi.-Nr. 1 zum entwerten.

Oy-Mittelberg, den _____

Unterschrift