

▼ Bitte senden an:

Stadt Leipzig  
Sozialamt  
Abt. 50.6  
Feststellung Schwerbehinderteneigenschaft/  
Landesblindengeld  
04092 Leipzig

Eingangsvermerk

Aktenzeichen

► **Hinweise**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.  
Bei Rückfragen erhalten Sie Auskunft unter  
Telefon 123-4000 oder per E-Mail unter  
sozialamt@leipzig.de.

## VOLLMACHT

zur Antragstellung auf Feststellung von Behinderungen und des Grades der Behinderung (GdB) nach § 69 Sozialgesetzbuch Neuntes Buch (SGB IX)/Leistungen nach dem Sächsischen Landesblindengeldgesetz (LBlindG), der Beantragung eines Schwerbehindertenausweises und sonstiger Berechtigungen für schwerbehinderte Menschen

Hiermit erteile ich:

### Angaben der Erklärenden/des Erklärenden

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Adresse
---------

folgender Person:

### Angaben zur/zum Bevollmächtigten

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Adresse
---------

die Vollmacht zur Antragstellung auf Feststellung von Behinderungen und des GdB nach dem SGB IX/Leistungen nach dem LBlindG sowie zur Beantragung und gegebenenfalls Abholung

- des Schwerbehindertenausweises
- des Ausweises für Parkerleichterungen für Schwerbehinderte bzw. Blinde/ des Ausweises für Parkerleichterungen für besondere Gruppen schwerbehinderter Menschen
- eines personengebundene Behindertenstellplatzes bei der zuständigen Straßenverkehrsbehörde
- eines Berechtigungsscheins für den Schwerbehindertenfahrdienst
- sonstige Berechtigungen für schwerbehinderte Menschen (z. B. Wertmarke)

Die Vollmacht schließt alle Handlungen und Abgaben von Erklärungen ein, die gegenüber der Stadtverwaltung Leipzig zur Antragstellung und Genehmigung der oben genannten Leistungen und Berechtigungen und der Einrichtung eines Behindertenstellplatzes notwendig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erklärenden