

Absender:

Name

Datum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Cottbus/Chósebuz

Stadtverwaltung Cottbus/Chósebuz
Fachbereich Soziales
Frau Lübke
Thiemstraße 37
03050 Cottbus/Chósebuz

**Antrag auf Leistungen nach der Richtlinie der Stadt
Cottbus/Chósebuz zur Gewährung von Zuwendungen für die
Durchführung des Fahrdienstes für Menschen mit Behinderungen
(Beförderungsscheine)**

Sehr geehrte Frau Misterek,

hiermit beantrage ich Beförderungsscheine für das Jahr .

Ich bin im Besitz eines Schwerbehindertenausweises mit den

Merkzeichen: aG
 H
 B

Ich bin Bürger der Stadt Cottbus/Chósebuz und es ist kein Kfz auf
meinen Namen zugelassen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift