

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 Lübke,

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