



## Antrag auf Ausstellung eines Berechtigungsnachweises zur Teilnahme am Fahrdienst für Menschen mit Behinderung

Name	Vorname
Straße	Wohnort
Name der Wohn- bzw. Pflegeeinrichtung	
Telefon	Geb.-Datum

- Personalausweis hat vorgelegen. \_\_\_\_\_  
(Bestätigung der Stadt/des Kreises durch Unterschrift u. Siegel)
- Ich bin im Besitz eines Schwerbehindertenausweises mit dem Merkzeichen aG  
(außergewöhnliche Gehbehinderung). Kopie liegt bei.
- Ich willige hiermit ein, dass die für das Feststellungsverfahren zuständige Stelle Auskunft  
über das Merkzeichen in meinem Schwerbehindertenausweis an die für die Prüfung der  
Teilnahmeberechtigung für den Behindertenfahrdienst zuständige Stelle des Kreises  
Mettmann erteilen darf.

Folgende Person/en ist/sind berechtigt, meine Interessen gegenüber dem Amt für Menschen mit  
Behinderung zu vertreten. Eine entsprechende Vollmacht füge ich diesem Antrag bei.

---

Auf meinen Namen ist ein steuerbegünstigtes / steuerbefreites Kfz. zugelassen

Ja                       Nein

Ich lebe in einer Wohn- / Pflegeeinrichtung (Angaben siehe oben) und/ oder erhalte  
Leistungen durch den Landschaftsverband Rheinland

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bestätige den Erhalt der ab dem 01.01.2017  
geltenden Richtlinien des Kreises Mettmann. Im Falle einer postalischen Antragstellung erkläre ich  
hiermit mein Einverständnis zur elektronischen Abfrage in der Meldedatei zur Überprüfung meiner  
Meldedaten.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift ggfls. Unterschrift der  
bestellten Betreuungsperson