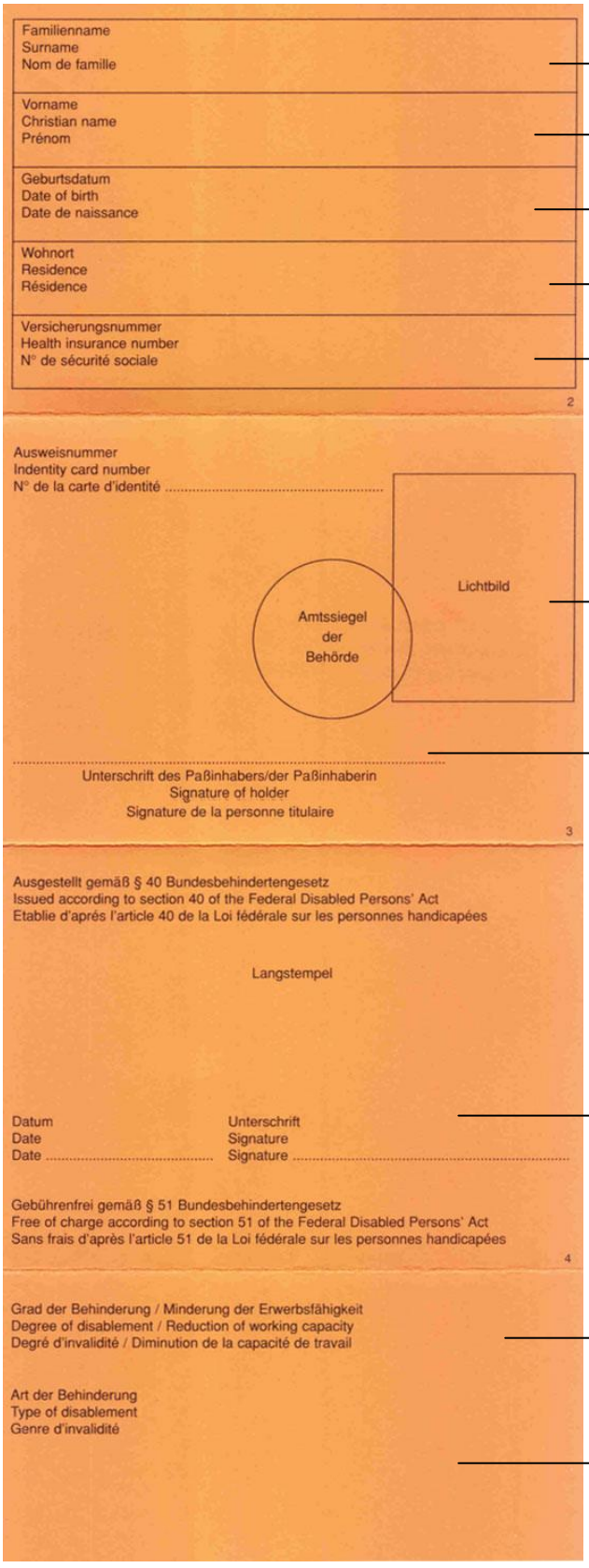
# Musterexemplar Behindertenpass




Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Versicherungsnummer

Lichtbild

Unterschrift der Inhaberin/des Inhabers

Unterschrift der Ausstellerin/des Ausstellers

Vermerk: Grad der Behinderung

Vermerk: Art der Behinderung