

## Antrag zur Teilnahme am Behindertenfahrdienst der Stadt Remscheid

**Az: 2.50.1.2**

### 1. Persönliche Verhältnisse :

	Antragsteller	Mutter (bei Minderjährigen) ansonsten Ehegatte	Vater ( bei Minderjährigen)
Name, Vorname			
Strasse			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
Familienstand			
Telefonnummer			
Schwerbehinderten- ausweis	<input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> ist beigefügt	entfällt	entfällt

### 2. Einkommensverhältnisse :

	Antragsteller	Mutter (bei Minderjährigen) ansonsten Ehegatte	Vater (bei Minderjährigen)
Leistungen nach dem SGB oder der Kriegsopferfürsorge	Bitte Aktenzeichen angeben:		
Art der Einkünfte / Höhe (EURO)			
Art der Einkünfte / Höhe (EURO)			
Art der Einkünfte / Höhe (EURO)			
Art der Einkünfte / Höhe (EURO)			

**3. Versicherungsbeiträge / besondere Aufwendungen :**

	Antragsteller	Mutter (bei Minderjährigen) ansonsten Ehegatte	Vater (bei Minderjährigen)
Art / Höhe (EURO)			
Art / Höhe (EURO)			
Art / Höhe (EURO)			
Art / Höhe (EURO)			
Art / Höhe (EURO)			
Art / Höhe (EURO)			

**4. Unterkunftskosten :**

Gesamtmiete	
Heizkostenpauschale	
Höhe des Wohngeldes (EURO)	

Remscheid, den

---

---

Unterschrift