

## Anforderung Euro-WC-Schlüssel

<b>Name, Geburtsname</b>	<b>Vorname</b>
.....	.....
<b>PLZ, Wohnort</b>	<b>Straße</b>
.....	.....
<b>Geburtsdatum</b>	
.....	

Ich bitte um die Ausgabe des Euro-WC-Schlüssels, da ich

- Inhaber eines Schwerbehindertenausweises mit dem Merkzeichen aG, B, H, Bl bin.
- Inhaber eines Schwerbehindertenausweises mit dem Merkzeichen G und mind. 70 % (GdB) bin.
- an der Erkrankung Morbus Crohn oder Colitis Ulcerosa leide (ärztliches Attest erforderlich).

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift