

Bitte hier ausschneiden und an der Mittellinie falzen!



Betr.: Nachteilsausgleiche

Sehr geehrte Damen und Herren,

als Parkinsonpatient bin von einer chronischen, voranschreitenden Erkrankung betroffen.

Ich bitte Sie, mir die bei Ihnen kostenlos erhältlichen Unterlagen über **Nachteilsausgleiche für Schwerbehinderte bei der Einkommens-, Lohn-, und KFZ-Steuer** zur Verfügung zu stellen.

Für Ihre Bemühungen danke ich Ihnen im Voraus und verbleibe mit freundlichen Grüßen

Absender:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Vorwahl, Telefonnummer

Datum, Unterschrift

Bitte als Postkarte
frankieren

An die

Landesversicherungsanstalt

Straße, Hausnummer oder Postfach

PLZ / Ort