



## Änderungsmitteilung für das Schwerbehinderten-Feststellungs-Verfahren

Senden Sie das Formular an das Landesamt für Gesundheit und Soziales, Versorgungsamt,  
10707 Berlin oder per E-Mail an [infoservice@lageso.berlin.de](mailto:infoservice@lageso.berlin.de)

**Mein Name hat sich geändert**

Geschäftszeichen*	
Name, Vorname <b>alt</b> *	
Name, Vorname <b>neu</b> *	
Geburtsdatum*	

Bitte entsprechenden Nachweis beifügen

Namensänderungsurkunde, Eheurkunde

**Meine Anschrift hat sich geändert**

Geschäftszeichen*	
Name, Vorname	
Anschrift <b>alt</b> *	
Anschrift <b>neu</b> *	
Geburtsdatum*	

Bitte entsprechenden Nachweis beifügen

Personalausweis, Pass, Meldebescheinigung

**Ich teile den Tod folgender Person mit**

Name, Vorname*	
Anschrift*	
Geburtsdatum*	
Sterbedatum*	

Bitte entsprechenden Nachweis beifügen

Sterbeurkunde