

(Frau / Herr)

(Name)

(Adresse)

(PLZ) (Ort)

(Ort)

(Datum)

An die  
Stadtgemeinde Leoben  
Baurechtsamt

Erzherzog Johann-Straße 2  
8700 L e o b e n

**Betr.:** Ausstellung eines Ausweises  
gemäß § 29 b StVO 1960

Aufgrund einer starken Gehbehinderung ersuche ich die Stadtgemeinde Leoben um  
Ausstellung eines Ausweises gemäß § 29 b StVO 1960.

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

.....  
(Unterschrift)