



Amt für  
Familie und Soziales  
Leipzig

- Versorgungsamt -

Amt für Familie und Soziales Leipzig  
Berliner Str. 13 · 04105 Leipzig

Frau  
Constanze Lauf  
Michael-Kohlhaas-Str. 19  
  
04849 Bad Düben

Leipzig, den 05.10.99  
Tel. 0341-5955-269  
Bearbeiter: Frau Schumann  
Aktenzeichen: 96/41/396 941  
(Bitte bei Antwort  
angeben)

als gesetzlicher Vertreter für

Sebastian Lauf  
Michael-Kohlhaas-Str. 19  
  
04849 Bad Düben

#### **ABHILFE-BESCHEID**

nach § 4 des Schwerbehindertengesetzes (SchwbG) in Verbindung mit § 85 Abs.1  
des Sozialgerichtsgesetzes (SGG)

Sehr geehrter Herr Lauf,

Ihrem Widerspruch vom 18.08.99, eingegangen am 23.08.99, gegen den Bescheid  
vom 04.08.99 wird wie folgt abgeholfen:

Festgestellt werden als

#### **BEHINDERUNGEN**

1. Beeinträchtigung der Gehirnfunktion  
Sprechstörung
2. Funktionsbehinderung der Wirbelsäule  
Rumpfmuskelinsuffizienz
3. Akne  
Neurodermitis.

Die festgestellten Behinderungen bewirken einen Grad der Behinderung (**GdB**) von  
40, in Worten: vierzig. Dieser GdB wird für die Zeit ab 10.04.99 festgestellt.