

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich,geb.:.....
(Vorname, Name, Geburtsdatum)

wohnhaft:

.....
(Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht befreit zu werden, weil ich mich auf Dauer wegen körperlicher Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.

.....
(Datum, Unterschrift)

Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/Frau
(Vorname, Name)

geb., wohnhaft:
(Geburtsdatum) (Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

er/sie unter Betreuung gestellt wurde
(Amtsgericht, Aktenzeichen)

er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem

Krankenhaus/Heim,
 einer sonstigen Einrichtung

.....
(bitte angeben)
untergebracht ist.

Ich bin / Wir sind Betreuer sonstige Bezugsperson

.....
(Vorname, Name, Anschrift bzw. (Datum, Unterschrift)
Stempel des Antragstellers)