



Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich,

geb. am:

Vorname, Name

wohnhaft

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

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

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Hiermit beantrage(n) ich/wir,

Herrn

Vorname, Name

Frau

Vorname, Name

geb. am:

wohnhaft

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

er/sie unter Betreuung gestellt wurde.

Amtsgericht und Aktenzeichen

er/sie wegen einer körperlichen bzw. geistigen Behinderung auf Dauer in einem:

Krankenhaus/Pflegeheim

sonstige Einrichtung:

Bitte näher bezeichnen

untergebracht ist.

Ich bin/Wir sind

Betreuer

sonstige Bezugsperson(en)

Bitte näher bezeichnen

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Hinweis

Formular bitte mit Original Unterschrift in der Verwaltung vorlegen.