

## Antrag auf Befreiung 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)

---

Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/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)