

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich

(Vorname, Name)

geboren am

(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)

geboren am

(Geburtsdatum)

wohnhaft

(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

(Bezeichnung)

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

(Datum, Unterschrift)