

# 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.

, den

Ort, Datum

Unterschrift mit Vor- und Nachname

Hiermit beantrage ich,

Vorname, Name

geb.:

wohnhaft:

Straße, Hausnummer, Wohnort

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

sie/er unter Betreuung gestellt wurde

sie/er wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem

Krankenhaus/Heim

einer sonstigen Einrichtung

bitte die Einrichtung angeben

untergebracht ist.

Ich bin  Betreuer  sonstige Bezugsperson

bitte das Bezugsverhältnis angeben

Vorname, Name, Anschrift bzw. Stempel des Antragstellers

Datum, Unterschrift