

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich,

..... geb.:
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

wohnhaft:
(Straße, Hausnummer, Wohnort)

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

.....
(Datum, Unterschrift)

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

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. Stempel des Antragsstellers)

.....
(Datum, Unterschrift)