

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich, _____ Geb.datum: _____
(Vorname, Name)

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.

(Ort und Datum, Unterschrift)

Hiermit beantrage ich für _____ Geb.datum: _____
(Vorname, Name)

wohnhaft: _____
(Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

- er/sie unter Betreuung gestellt wurde. _____
(Amtsgericht, Aktenzeichen)
- Er / Sie wegen körperlicher Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen kann.
- er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in eine Krankenhaus/ Heim
- einer sonstigen Einrichtung _____
(bitte angeben)

untergebracht ist.

Ich bin Betreuer sonstige Bezugsperson _____

Name und Anschrift: _____

(Ort, Datum und Unterschrift)