

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.

Holle,
(Datum) (Unterschrift)

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

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

Antragsteller:

.....
.....

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

.....
(Datum, Unterschrift)