

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich,

(Vorname, Name)

geb. am:

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.

Schönebeck (Elbe),

(Unterschrift)

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

(Vorname, Name)

geb. am :

wohnhaft:

(Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

er / sie unter Betreuung gestellt wurde

(Amtsgericht und Aktenzeichen)

er / sie wegen einer körperlichen bzw. geistigen Behinderung auf Dauer in einem

Krankenhaus / Pflegeheim

einer sonstigen Einrichtung

(bitte näher bezeichnen)

untergebracht ist.

Ich bin / Wir sind

Betreuer

sonstige Bezugsperson(en)

(bitte näher bezeichnen)

Schönebeck(Elbe),

(Unterschrift)