

# 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.

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift mit Vor- und Nachnamen)

-----  
 Hiermit beantrage ich, Frau/Herr .....  
(Vorname, Name)

geb.: ..... wohnhaft: .....  
(Geburtsdatum) (Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

sie/er unter Betreuung gestellt wurde .....  
(Amtsgericht, Aktenzeichen)

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)

.....  
(Datum, Unterschrift)

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