

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich, _____, geb. _____,

wohnhaft: _____

von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich aufgrund meiner körperlichen Behinderung nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Ort, Datum, Unterschrift

Hiermit beantrage ich, Herr/Frau _____

geb. _____, wohnhaft: _____

im Auftrag für Herrn/Frau _____, geb. _____,

wohnhaft: _____

die Ausweispflichtbefreiung, weil

er/sie unter Betreuung gestellt wurde _____
Amtsgericht, Aktenzeichen

er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer

in einem Krankenhaus/Heim untergebracht ist oder

sich zu Hause in Pflege befindet.

Ort, Datum, Unterschrift