

## 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)  
-----

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 .....<sup>1</sup>  
(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

.....

(Vorname, Name, Anschrift  
des Antragstellers)

.....  
(Datum, Unterschrift)

<sup>1</sup>Bestellung als Betreuer bitte beifügen