

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.

Berlin,
(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

.....

.....

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

(Datum, Unterschrift)