

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich, _____, geb: _____
(Vorname, Name) (Geburtsdatum)

wohnhaft: _____

von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich auf Grund meiner körperlichen Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Dieburg, _____
(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 körperlicher Behinderung auf Dauer in einem

Krankenhaus/Heim,

zu Hause

einer sonstigen Einrichtung

(bitte angeben)

untergebracht ist.

Ich bin / wir sind Betreuer sonstige Bezugsperson

(Ort, Datum, Unterschrift)

Der Hinweis zur Datenverarbeitung nach Art. 13 EU-DSGVO kann unter www.dieburg.de, Navigation Rathaus, Unterpunkt Stadtverwaltung eingesehen werden.