

An das
Bürgerbüro der
Gemeindeverwaltung Guxhagen
Zum Ehrenhain 2
34302 Guxhagen

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Name, Vorname (n)	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort	

Ich beantrage von der Ausweispflicht befreit zu werden, weil

- ich mich auf Dauer wegen körperlicher Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag,
- ich voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, Heim, einer ähnlichen Einrichtung untergebracht bin.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Ich/Wir beantrage/n den/die o. g. 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 ähnlichen Einrichtung _____ untergebracht ist.
(bitte angeben)

Ich bin/wir sind Betreuer/in sonstige Bezugsperson/en _____
(bitte angeben)

Name, Vorname (n)	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort	

_____ Datum

_____ Unterschrift

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

1. Nachweis über die Immobilität z. B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
2. Ungültige Ausweisdokumente
3. bei Beantragung durch Dritte: eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen bzw. aktueller Betreuerausweis
4. gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt