

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

lt. § 1 Abs. 3 PAuswG



Hiermit beantrage ich,

Familiennamen		Geburtsdatum
Ggf. Geburtsnamen		Geburtsort
Vorname		
PLZ, Wohnort	Straße, Nr.	

befristete
 unbefristete Befreiung von der Ausweispflicht.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Betreut durch

(nur ausfüllen, wenn erforderlich)

Familiennamen		Geburtsdatum
Ggf. Geburtsnamen		
Vorname		
PLZ, Wohnort	Straße, Nr.	
Ort, Datum	Unterschrift	

Ärztliche Bescheinigung zur Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit wird bescheinigt, dass sich die oben genannte Person, aufgrund ihrer körperlichen und/oder geistigen Gebrechen nicht mehr ohne fremde Hilfe in der Öffentlichkeit aufhalten kann.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

