

Ausweisbehörde
Stadt Werder (Havel)
Eisenbahnstr. 13/14
14542 Werder (Havel)

PLZ Ort, Datum

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht laut § 1 Abs. 3 PAuswG

Herr/ Frau

Familienname	Geburtstag
ggf. Geburtsname	
Vorname	
PLZ, Wohnort	
Straße, Haus- Nr.	Unterschrift:

- befristet bis _____
- unbefristet

Betreut durch:

Familienname	Geburtstag	
ggf. Geburtsname		
Vorname		
PLZ, Wohnort		
Straße, Haus- Nr.		
Betreuerausweis- Nr.	gültig bis:	Unterschrift:

Bescheinigung zur Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit wird bescheinigt, dass sich die o.g. Person, aufgrund ihrer körperlichen oder geistigen Gebrechen nicht mehr in der Öffentlichkeit aufhalten kann.

Ort

Datum

Unterschrift (behandelnder Arzt)