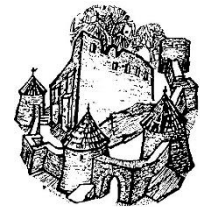




# STADT Elsterberg



## Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

### Antragsteller:

NAME, (GEB.-NAME) :

VORNAME :

ANSCHRIFT :


Ich beantrage als

gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_ (z.B.: Sohn, Tochter, Ehegatte, Enkel)

für

**Frau/Herr ,**

**geboren am**

wohnhaft in:

**07985 Elsterberg,**

die Befreiung von der Ausweispflicht,

- da Genannte(r) dauerhaft in einem Alten-/Pflegeheim oder Krankenhaus/ähnliche Einrichtung untergebracht ist.
- weil ein Betreuer bestellt worden ist.
- da Genannte(r) dauerhaft unter körperlichen/geistigen Gebrechen leidet.
- da andere/sonstige Gründe vorliegen.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Antragsteller)

Bestätigung durch den behandelnden Arzt:

.....  
Datum/Stempel/Unterschrift