

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich,, geb. am,
(Vorname, Name, Geburtsdatum)

wohnhaft:,
(Straße, Hausnummer, Wohnort)

gemäß § 1 III Nds. AGPAuswG von der Ausweispflicht befreit zu werden, weil ich mich auf Dauer wegen körperlicher Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.

Sulingen,



Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage/n ich/wir, Herrn/Frau,
(Vorname, Name)

geb., wohnhaft:
(Geburtsdatum) (Straße, Hausnummer, Wohnort)

gemäß § 1 III Nds. AGPAuswG 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 sonstigen Einrichtung: untergebracht ist.

Ich bin/Wir sind

Betreuer

sonstige Bezugsperson

.....
(Datum, Unterschrift)

(Vorname, Name, Anschrift
bzw. Stempel des Antragstellers)