



Markt Winzer

Schwankenkirchner Straße 2,
94577 Winzer

Tel.: 09901/9357-11

Fax: 09901/9357-29

E-Mail: poststelle@winzer.bayern.de

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich: _____
Name, Vorname

geb. am: _____

wohnhaft: _____
Straße, Hausnummer, Wohnort

Von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich wegen einer dauerhaften Behinderung bzw. Immobilität nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit beantrage (n) ich/wir

Herrn/Frau: _____
Name, Vorname

geb. am: _____

wohnhaft: _____
Straße, Hausnummer, Wohnort

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 _____
(bitte angeben)

untergebracht ist.

Ort, Datum

Unterschrift

Als Unterlagen sind außerdem noch vorzulegen:

- **Nachweis (e) über die Immobilität, die ungültigen Ausweisdokumente, eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen**