



## 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 \_\_\_\_\_

für 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