

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

An die
Verwaltungsgemeinschaft Weidenberg (Passamt)
Rathausplatz 9
95466 Weidenberg

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht nach Art. 1 Abs. 2 des Gesetzes
zur Ausübung des Gesetzes über Personalausweise und des Passgesetzes

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich Antrag, von der Ausweispflicht befreit zu werden.

Ich gehöre zu folgendem Personenkreis:

Entweder

Personen, für die ein Betreuer oder eine Betreuerin nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt ist oder die handlungs- oder einwilligungsunfähig sind und von einem oder von einer mit öffentlich beglaubigter Vollmacht Bevollmächtigten vertreten werden

oder

Personen, die voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht sind

oder

Personen, die sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen können.

Weidenberg,

.....
Unterschrift

Bestätigung Hausarzt:

Es wird bestätigt, dass zu o.g. Personenkreis gehört.
Der Antrag wird befürwortet.

Ort,

.....
Hausarzt (Stempel)