



# Stadt Köthen (Anhalt)

Die Oberbürgermeisterin

## Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

wohnhaft: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht befreit zu werden, weil ich mich auf Dauer wegen körperlicher Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.

Köthen (Anhalt), den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Hiermit beantrage(n) ich \_\_\_\_\_,  
(Vorname, Name)

Herrn/Frau \_\_\_\_\_, geb. am: \_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

wohnhaft: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

er / sie sich überwiegend in der Häuslichkeit aufhält.

er / sie unter Betreuung gestellt wurde \_\_\_\_\_.  
(Amtsgericht und Aktenzeichen)

er / sie wegen einer körperlichen bzw. geistigen Behinderung auf Dauer in einem

Krankenhaus / Pflegeheim

einer sonstigen Einrichtung \_\_\_\_\_  
(bitte näher bezeichnen)  
untergebracht ist.

Ich bin / Wir sind  Betreuer  sonstige Bezugsperson(en)

\_\_\_\_\_  
(bitte näher bezeichnen)

Köthen (Anhalt), den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)