



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)