

# Stadt Seßlach

Landkreis Coburg



## Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

- Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_,  
geboren am \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_,  
wohnhaft \_\_\_\_\_,  
von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich aufgrund meiner Behinderung  
nicht mehr alleine in der Öffentlichkeit bewegen kann.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

---

- Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_,  
geboren am \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_,  
wohnhaft \_\_\_\_\_,  
Herrn / Frau \_\_\_\_\_,  
geboren am \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_,  
wohnhaft \_\_\_\_\_,  
von der Ausweispflicht zu befreien, weil:

- für sie/ihn ein/e Betreuer/in nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt wurde  
 er/sie handlungs- oder einwilligungsunfähig ist  
 er/sie dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer ähnlichen  
Einrichtung untergebracht ist  
 er/sie sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht alleine in der Öffentlichkeit  
bewegen kann.  
 sonstige Gründe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

---

Als Anlagen lege ich bei:

- den abgelaufenen Personalausweis/Reisepass oder Verlufterklärung  
 Stellungnahme des Krankenhauses/der Pflegeeinrichtung  
 ein Attest vom Arzt  
 Betreuerausweis oder Vollmacht (öffentlich beglaubigt) / Nachweis über die Handlungs-  
oder Einwilligungsunfähigkeit  
 Kopie Personalausweis/Reisepass des Betreuers/Bevollmächtigten