

Große Kreisstadt Radolfzell am Bodensee
Fachbereich Bürgerdienste |
Bürgerbüro
Marktplatz 2
78315 Radolfzell am Bodensee

Sachbearbeiterin:
Telefon:
Telefax:
E-Mail:
Unser Zeichen:
Ihr Antrag:

Datum:

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
gem. § 1 Abs. 3 Personalausweisgesetz

Antragsteller:

Name :

ggf. Geburtsname:

Vorname :

Geburtsdatum :

Geburtsort :

Anschrift :

Ich beantrage als

() Gesetzlicher Vertreter

() _____ (z.B. Tochter, Sohn, Ehegatte, Enkel)

für

Name, Vorname:

Geburtsname :

Geburtsdatum :

Geburtsort :

Anschrift :

die Befreiung von der Ausweispflicht,

() wegen voraussichtlich dauerhafter Unterbringung in einem
Krankenhaus, Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung.

() weil ein Betreuer bestellt worden ist.

() wegen einer dauerhaften Behinderung, durch die es nicht
möglich ist, sich allein in der Öffentlichkeit zu bewegen.

Radolfzell am Bodensee,

(Unterschrift)

Zurücksenden an: Große Kreisstadt Radolfzell am Bodensee
Fachbereich Bürgerdienste |
Bürgerbüro
Marktplatz 2
78315 Radolfzell am Bodensee