

An die
Stadtverwaltung Bad Neuenahr-Ahrweiler
Hauptstraße 116
53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler

Eingangsstempel

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage(n) ich/wir,

Name, Vorname: [REDACTED]
geb. am: [REDACTED]
wohnhaft: [REDACTED]
53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

- er/sie unter Betreuung gestellt wurde
Amtsgericht, Aktenzeichen: _____
- er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem
- Krankenhaus/Heim,
 einer sonstigen Einrichtung (bitte angeben) _____

untergebracht ist.

Ich bin/Wir sind

- Betreuer
 Sonstige Person _____

(Vorname, Name, Anschrift bzw. Stempel des Antragstellers)

(Datum, Unterschrift)

Anlagen: (z. B. Schwerbehindertenausweis, Betreuungsurkunde)

Amtliche Vermerke:

--