Stadtverwaltung Königsee
Markt 1
07426 Königsee

Eingangsstempel

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Ich beantrage die Befreiung von der Ausweispflicht - für - :

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

07426 Königsee

Die Befreiung von der Ausweispflicht

☐ da auf Grund des gesundheitlichen Zustandes eine Teilnahme am öffentlichen Leben ohne Begleitung nicht mehr möglich ist.

_____

Ort, Datum | Stempel | Unterschrift des Arztes

☐ auf Grund der dauerhaften vollstationären Unterbringung in einer Pflegeinrichtung.

_____

Ort, Datum | Stempel der Einrichtung | Unterschrift

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift Antragsteller / Vertreter

Als Unterlagen sind Vorzulegen:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. Die ungültigen Ausweisdokumente
3. Bei Nichtfamilienangehörigen eine Vollmacht zur Vornahme der Ausweisbefreiung, sowie deren Ausweis oder Reisepass