Absender:

Plauen, den

Stadt Plauen
GB II / FB Sicherheit und Ordnung
FG Pass- und Meldewesen

Unterer Graben 1

08523 Plauen

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

nach § 1 Abs. 3 Gesetz über Personalausweise und den elektronische Identitätsnachweis (PAuswG)

Antragsteller [1)]

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Wohnanschrift:
(PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

Betreuung: **- Wenn eine Betreuung besteht, bitte den Beschluss / Betreuerausweis zur Antragstellung vorlegen. -**

Befreiung von der Ausweispflicht für [1)]

Name, Vorname:
Geburtsname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Wohnanschrift:
(PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)

Gründe: körperliche/geistige Gebrechen *
Daueruntergebringung im Pflegeheim /Krankenhaus /ähnliche Einrichtungen *
sonstige Gründe *

(* Bitte zutreffendes unterstreichen)

Bestätigung durch den behandelnden Arzt:

.....
Datum/ Stempel/ Unterschrift

Plauen, den _____ _____
Unterschrift des Antragstellers

[1)] Pflichtfelder, bitte ausfüllen (nach Möglichkeit in Druckbuchstaben), sonst kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.

Löschen Drucken