

Antragsteller



STADT ZWICKAU

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Stadtverwaltung Zwickau
Bürgeramt
- Bürgerservice -
Sitz: Hauptmarkt 1
Postfach 20 09 33
08009 Zwickau

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, _____

geboren am _____, die Befreiung von der Ausweispflicht, weil ich pflegebedürftig bin.

Ich bin nicht mehr in der Lage, mich ohne fremde Hilfe zu bewegen und kann das Senioren-
pflegeheim / die Wohnung nicht mehr verlassen.

Unterschrift Heimbewohner oder Pflegebedürftiger oder gesetzl. Vertreter oder Betreuer

Bestätigung des Seniorenpflegeheimes oder des Hausarztes

Hiermit wird bestätigt, dass die Bewegungsfreiheit von

Herrn/Frau _____, geb. am _____

so stark eingeschränkt ist, dass kein Bedürfnis für die Personenfeststellung oder die Verwendung eines Ausweises im Rechtsverkehr zu erwarten ist.

Ort, Datum, Stempel u. Unterschrift Heimleitung oder Pflegedienstleiter oder Hausarzt