

Ausweisbehörde der
Stadt Werra-Suhl-Tal
Markt 1
99837 Berka/Werra

PLZ Ort, Datum

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht laut §1 Abs. 3 PauswG

Herr/Frau

Familiennamenname		Geburtstag
ggf. Geburtsname		
Vorname		
PLZ, Wohnort		
Straße, Haus-Nr.		Unterschrift:

befristet bis _____

unbefristet

Betreut durch:

Familiennamenname		Geburtstag
ggf. Geburtsname		
Vorname		
PLZ, Wohnort		
Straße, Haus-Nr.		
Betreuerausweis-Nr.	gültig bis:	Unterschrift:

Bescheinigung zur Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit wird bescheinigt, dass sich die o.g. Person, aufgrund ihrer körperlichen oder geistigen Gebrechen nicht mehr in der Öffentlichkeit aufhalten kann.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift (behandelnder Arzt)