

# Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht durch Bevollmächtigte

Stand: 01 | 2024

Stadt Erkner  
Ressort 10 | Hauptverwaltung  
Bürgerbüro  
Friedrichstraße 6 - 8  
15537 Erkner

Ihre Angaben	
Ich bin	<input type="checkbox"/> Betreuungsperson <input type="checkbox"/> sonstige Bezugsperson
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Für Rückfragen bitte Telefonnummer oder E-Mail-Adresse angeben.	

Angaben zur betreuenden Person	
Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Ausweispflicht für folgende Person	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Begründung	
<input type="checkbox"/> Die Person wurde unter Betreuung gestellt	
Amtsgericht, Aktenzeichen	
<input type="checkbox"/> Die Person ist wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer untergebracht in	
<input type="checkbox"/> einem Krankenhaus / Heim	
<input type="checkbox"/> einer sonstigen Einrichtung	
Ein Betreuerausweis, eine Bestellung oder eine Vollmacht ist dem Antrag in Kopie beizufügen.	

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorliegenden Angaben.

Ort, Datum

Ihre Unterschrift



Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht  
durch Bevollmächtigte

---

Stand: 01 | 2024



**Kontakt bei Rückfragen | Rücksendung an**

Stadt Erkner  
Ressort 10 | Hauptverwaltung  
Bürgerbüro  
Friedrichstraße 6 - 8  
15537 Erkner

Telefon +49 3362 795-222  
Fax +49 3362 795-255  
[buergerbuero@erkner.de](mailto:buergerbuero@erkner.de)

