

# Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Stand: 01 | 2024



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

Ihre Angaben	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Für Rückfragen bitte Telefonnummer oder E-Mail-Adresse angeben.	

Mit meiner Unterschrift beantrage ich von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich wegen einer dauerhaften Behinderung beziehungsweise Krankheit nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag oder dauerhaft in einer Pflegeeinrichtung untergebracht bin.

Ort, Datum

Ihre Unterschrift

## 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

