

**Große Kreisstadt Radolfzell am Bodensee**  
**Fachbereich Bürgerdienste |**  
**Bürgerbüro**  
**Marktplatz 2**  
**78315 Radolfzell am Bodensee**

Sachbearbeiterin:  
Telefon:  
Telefax:  
E-Mail:  
Unser Zeichen:  
Ihr Antrag:  
  
Datum:

**Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht**  
gem. § 1 Abs. 3 Personalausweisgesetz

Antragsteller:

Name :

ggf. Geburtsname:

Vorname :

Geburtsdatum :

Geburtsort :

Anschrift :

Ich beantrage als

( ) Gesetzlicher Vertreter

( ) \_\_\_\_\_ (z.B. Tochter, Sohn, Ehegatte, Enkel)

für

Name, Vorname:

Geburtsname :

Geburtsdatum :

Geburtsort :

Anschrift :

die Befreiung von der Ausweispflicht,

( ) wegen voraussichtlich dauerhafter Unterbringung in einem  
Krankenhaus, Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung.

( ) weil ein Betreuer bestellt worden ist.

( ) wegen einer dauerhaften Behinderung, durch die es nicht  
möglich ist, sich allein in der Öffentlichkeit zu bewegen.

Radolfzell am Bodensee,

-----  
(Unterschrift)

Zurücksenden an: Große Kreisstadt Radolfzell am Bodensee  
Fachbereich Bürgerdienste |  
Bürgerbüro  
Marktplatz 2  
78315 Radolfzell am Bodensee