

**ANTRAG AUF BEFREIUNG VON DER  
AUSWEISPFLICHT**

Gemeinde Teutschenthal  
Fachbereich Einwohnerwesen  
Am Busch 19  
06179 Teutschenthal

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Ausweispflicht für:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Antragsteller:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PA-/RP-Nummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anlagen  
ärztliche Bescheinigung