

**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