

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
nach § 1 Abs. 2 Hessisches Ausführungsgesetz zum Gesetz über Personalausweise

Bürgermeister als Ordnungsbehörde der Stadt Bad Soden am Taunus Königsteiner Straße 73 65812 Bad Soden am Taunus	Kontakt Bürgerbüro Telefon: +49 6196 208-800 Fax: +49 6196 208-888 E-Mail: buergerbuero@stadt-bad-soden.de
---	---

Es wird die Befreiung von der Ausweispflicht aufgrund körperlicher bzw. geistiger Gebrechen für folgende Person beantragt:

Familienname:	
Geburtsname:	
Vorname (n):	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Gegenwärtige Anschrift:	

Generalbevollmächtigte/r von Frau/Herrn _____ ist:

Familienname:	
Geburtsname:	
Vorname (n):	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Gegenwärtige Anschrift:	

Bad Soden am Taunus, _____

Unterschrift des Antragsstellers