

Gemeinde Biblis
Bürgerbüro
Darmstädter Straße 25
68647 Biblis

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

Antragsteller

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	

Ich beantrage

als gesetzlicher Vertreter

für

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	

die Befreiung von der Ausweispflicht, da ich / oben genannter aufgrund

körperlicher Gebrechen

geistiger Gebrechen

zur Beantragung eines Personalausweises nicht in der Lage bin / ist.

Biblis, _____

Unterschrift