

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

- Hiermit beantrage ich, _____, geb. _____
wohnhaft: _____
von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich aufgrund meiner körperlichen
Behinderung nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Beantragung durch Dritte auszufüllen:

- Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/Frau _____
geb. _____, wohnhaft: _____
von der Ausweispflicht zu befreien, weil er/sie wegen einer körperlichen Behinderung
auf Dauer in einem
- Krankenhaus/Heim untergebracht ist
 - zu Hause in Pflege lebt,
- und sich dadurch nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Ort, Datum, Unterschrift

Als Unterlagen sind **mit** diesem Antrag vorzulegen:

1. ein Nachweis über die Immobilität, z. B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
2. die ungültigen Ausweisdokumente
3. bei Beantragung durch Dritte: eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen bzw. aktueller Betreuerausweis
4. gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt