

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

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

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Beantragung durch Dritte auszufüllen:

Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/Frau _____
geb. _____, in: _____
wohnhaft: _____
von der Ausweispflicht zu befreien, weil er/sie aufgrund einer körperlichen Behinderung/
Beeinträchtigung auf Dauer

in einem Krankenhaus/(Pflege-)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. 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