

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname(n): _____

geboren am: _____

geboren in: _____

wohnhaft: _____

von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich aufgrund meiner körperlichen Behinderung in der Öffentlichkeit nicht mehr bewegen kann.

Ort, Datum, Unterschrift

Hiermit beantrage(n) ich / wir, Herrn / Frau _____

geboren am: _____ geboren in: _____

wohnhaft: _____

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

sie / er unter Betreuung gestellt wurde _____
Amtsgericht und Aktenzeichen

sie / er wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer

in einem Krankenhaus / Pflegeheim _____
bitte näher bezeichnen

in einer sonstigen Einrichtung _____
bitte näher bezeichnen

zu Hause (siehe Wohnanschrift)
in Pflege ist.

Ich bin / wir sind Betreuer

sonstige Bezugspersonen

bitte näher bezeichnen

Name, Vorname und vollständige Anschrift des Betreuers bzw. der Bezugsperson

Ort, Datum, Unterschrift

Als Unterlagen sind vorzulegen:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. ein Nachweis über die Immobilität, z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
3. ungültige Ausweisdokumente
4. ggf. eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen
5. gültiges Ausweisdokument der Person, die den Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht stellt