

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

Hiermit beantrage(n) ich/wir,
Herrn/Frau _____,
geb. _____,
wohnhaft: _____

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

- er/sie unter Betreuung gestellt wurde
- er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem
- Krankenhaus/Heim untergebracht oder
- zu Hause in Pflege.

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. die ungültigen Ausweisdokumente
4. ggf. eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen
5. gültiges Ausweisdokument, der Person die den Befreiungsantrag vorlegt