

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, da er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem

- Krankenhaus / Pflegeheim untergebracht ist,
 zu Hause in Pflege lebt,

und sich dadurch nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Unterlagen bei:

- ein Nachweis über die Immobilität, z. B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
- die ungültigen Ausweisdokumente
- bei Beantragung durch Dritte: eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung der Ausweispflicht beantragen dürfen bzw. den Betreuungsausweis und ein gültiges Ausweisdokument der bevollmächtigten Person