

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich _____ geboren _____

wohnhaft: _____

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

_____.

Ort, Datum Unterschrift

Bei Beantragung durch Dritte auszufüllen:

Hiermit beantrage(n) ich/wir,

Herrn/Frau _____, geboren _____

wohnhaft: _____

von der Ausweispflicht zu befreien, weil er/sie wegen einer körperlichen Behinderung bzw. Immobilität

- unter Betreuung gestellt wurde
- voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht ist oder
- zu Hause in Pflege lebt,

und sich dadurch nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Daten der Betreuerin/des Betreuers bzw. der Bevollmächtigten/des Bevollmächtigten:

Name, Vorname: _____ geboren _____

Anschrift: _____

.....

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 stellt