

ANTRAG AUF BEFREIUNG VON DER AUSWEISPF LICHT

(x) Hiermit beantrage ich, _____ geb. am _____,
wohnhaft, 96132 Schlüsselfeld,
von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich aufgrund meiner körperlichen
Behinderung nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Schlüsselfeld, . .20.. _____
Ort, Datum, Unterschrift

(x) Hiermit beantrage(n) ich/wir als Betreuer/Gesetzlicher Vertreter

Name:
Vorname:
Geboren am:
Wohnhaft in

für

Herrn/Frau
Geboren am
wohnhaft in 96132 Schlüsselfeld,

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

- () er/sie einer Betreuung unterliegt, die alle Angelegenheiten betrifft
- () er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem
- () Krankenhaus/Heim untergebracht ist oder
- () zu Hause in Pflege lebt.

Ort, Datum, Unterschrift des Betreuers

Als Unterlagen sind vorzulegen:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. ein Nachweis über die Immobilität z.B. Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim, Pflegedienst
3. ggf. eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen und ein gültiges Ausweisdokument /Kopie der Person, die den Befreiungsantrag stellt.