

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, _____, geb. _____,
wohnhaft _____,
als gesetzliche/r Vertreter/Betreuer

Herrn/Frau _____, geb. _____,
wohnhaft _____,

von der Ausweispflicht zu befreien, da

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

Ort, Datum

Unterschrift

Als Unterlagen sind vorzulegen:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. ein Nachweis über die Immobiliät, 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

