

# Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_,

wohnhaft in \_\_\_\_\_

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, für Herrn/Frau \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_,

wohnhaft in: \_\_\_\_\_,

die Befreiung von der Ausweispflicht, da

er/sie unter Betreuung bei: \_\_\_\_\_ gestellt wurde

er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem

Krankenkau/Heim untergebracht oder

zu Hause in Pflege ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Als Unterlagen sind beizufügen:

- Nachweis über die Immobilität z. B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
- die **ungültigen** Ausweisdokumente
- ggf. eine Vollmacht, dass ein Bevollmächtigter die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen darf
- ein gültiges Ausweisdokument, der bevollmächtigten Person