

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, Herrn/Frau _____
geb. _____, wohnhaft: _____
von der Ausweispflicht zu befreien, weil
- er/sie unter Betreuung gestellt wurde
 - er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem
 - Krankenhaus/Heim untergebracht oder
 - zu Hause in Pflege sich befindet.

Ort, Datum, Unterschrift

Als Unterlagen sind vorzulegen:

1. ein Nachweis über die Immobilität, z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
2. falls vorhanden, die ungültigen Ausweisdokumente
3. ggf. eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht beantragen dürfen
4. gültiges Ausweisdokument, der Person die den Befreiungsantrag vorlegt