

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

- Hiermit beantrage ich,, geb.
(Vorname, Nachname) (Geburtsdatum, Geburtsort)
wohnhaft:
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich aufgrund meiner körperlichen
Behinderung nicht in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Ort, Datum, Unterschrift

- Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/Frau
(Vorname, Nachname)
geb., wohnhaft:
(Geburtsdatum, Geburtsort) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
von der Ausweispflicht zu befreien, weil
- er/sie unter Betreuung gestellt wurde
(Amtsgericht, Aktenzeichen)
- er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem
- Krankenhaus, Pflegeheim,
 einer sonstigen Einrichtung
..... (bitte angeben)
untergebracht ist oder
 zu Hause in Pflege.

Ich bin / Wir sind Betreuer sonstige Bezugsperson

Ort, Datum, Unterschrift

Als Unterlagen sind vorzulegen:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. ein Nachweis über die Immobilität und ggf. über die Unterschriftsunfähigkeit, z. B. vom Hausarzt, Pflegeheim oder vom Pflegedienst
3. die ungültigen Ausweisdokumente
4. ggf. eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen oder Betreuerausweis
5. gültiges Ausweisdokument, der Person die den Befreiungsantrag vorlegt