

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich, _____, geb. _____,

gemeldet: _____

von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich wegen einer dauerhaften Behinderung bzw. Immobilität nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Ort, Datum, Unterschrift

Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/Frau _____

geb. _____, gemeldet: _____

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

er/sie unter Betreuung gestellt wurde

er/sie wegen einer dauerhaften Behinderung bzw. Immobilität auf Dauer in einem Krankenhaus/(Pflege-)Heim untergebracht oder zu Hause in Pflege ist.

Ort, Datum, Unterschrift

Als Unterlagen sind vorzulegen:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. Nachweis(e) über die Immobilität, z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst, Unterlagen zur vorhandenen Pflegestufe
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