

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

O: 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

O Hiermit beantrage ich, Frau/Herrn _____
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 / Pflegeheim untergebracht oder
- Zu Hause in Pflege ist.

Ort, Datum, Unterschrift

Als Unterlagen sind vorzulegen:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. Nachweise 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. Gütiges Ausweisdokument, der Person die den Befreiungsantrag vorliegt