

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Angaben zur Person:	
Name:	Vorname:
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort):	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Antrag:	
<input type="checkbox"/> Hiermit beantrage ich, von der Ausweispflicht befreit zu werden, weil ich mich auf Dauer wegen körperlicher Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift
<input type="checkbox"/> Hiermit beantrage/n ich/wir, o.g. von der Ausweispflicht zu befreien weil,	
<input type="checkbox"/> er/sie unter Betreuung gestellt wurde	_____
	(Amtsgericht, Aktenzeichen)
<input type="checkbox"/> er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem	
<input type="checkbox"/> Krankenhaus/Heim	
<input type="checkbox"/> einer sonstigen Einrichtung	_____
	(bitte angeben)
	untergebracht wurde.
Ich bin / Wir sind <input type="checkbox"/> Betreuer	
<input type="checkbox"/> sonstige Bezugsperson	_____
	(bitte angeben)
Name:	Vorname:
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort):	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Ort, Datum:	Unterschrift:

Als Unterlagen sind mit diesem Antrag vorzulegen:

1. Ein Nachweis über die Immobilität, z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
2. Die ungültigen Ausweisdokumente
3. Bei Beantragung durch Dritte: Eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen bzw. aktueller Betreuer ausweis
4. Gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt.