

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich,

.....geb.:
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

wohnhaf:
(Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht befreit zu werden, weil ich mich auf Dauer wegen körperlicher Behinderungen nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.

.....
(Datum, Unterschrift)

Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/Frau
(Name, Vorname)

geb.:, wohnhaf:
(Geburtsdatum) (Straße, Hausnummer, Wohnort)

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/Heim
 einer sonstigen Einrichtung

.....
(bitte angeben)
untergebracht ist.

Ich bin / wir sind Betreuer sonstige Bezugsperson

(Vorname, Name, Anschrift
bzw. Stempel des Antragsstellers)

.....
(Datum, Unterschrift)

Als Unterlagen sind vorzulegen:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. ein Nachweis über die Immobilität, z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
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