

## Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_.

wohnhaft, \_\_\_\_\_

von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich aufgrund meiner körperlichen Behinderung nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Als Bevollmächtigte(r)/Betreuer(in) beantrage ich, Herrn/Frau \_\_\_\_\_

geb. \_\_\_\_\_, wohnhaft \_\_\_\_\_

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

- er/sie einer Betreuung unterliegt, die alle Angelegenheiten betrifft
- er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem
  - Krankenhaus/Heim untergebracht ist
  - oder
  - zu Hause in Pflege lebt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Betreuers

### Bestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass aus ärztlicher Sicht die Befreiung von der Ausweispflicht für

Herrn/Frau ..... zu befürworten ist.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift, Stempel des Arztes/der Ärztin

Als Unterlagen sind vorzulegen:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. Eine Bestätigung des Arztes/der Ärztin über die Immobilität
3. die ungültigen Ausweisdokumente
4. eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen
5. gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt