

## 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

---

### Bei Beantragung durch Dritte auszufüllen:

Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/Frau \_\_\_\_\_

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

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem

Krankenhaus/Heim untergebracht ist,

zu Hause in Pflege lebt,

und sich dadurch nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

\_\_\_\_\_  
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 Betreuerausweis
4. Gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt