

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich, _____,

geb. am: _____,

wohnhaft: _____ in 34359 Reinhardshagen

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

Reinhardshagen, _____

Datum, Unterschrift

Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herr/Frau _____,

geb. am: _____,

wohnhaft: _____ in 34359 Reinhardshagen

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

er/sie unter Betreuung gestellt wurde _____

er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem

Krankenhaus/Heim untergebracht oder

zu Hause in Pflege.

Reinhardshagen, _____

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 -dienst
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