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

☐ Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/Frau _____

geb. _____, wohnhaft: _____

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.

_____

Ort, Datum, Unterschrift

Als Unterlagen sind vorzulegen:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. ein Nachweis über die Immobiliät, 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

Formular zurücksetzen **Formular drucken**