

## 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