

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich, _____, geb. _____,
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

wohnhaft: _____
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

mich von der Ausweispflicht zu befreien, da ich mich wegen meiner dauerhaften körperlichen Behinderung nicht alleine in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Selbkant, _____
(Datum) (Unterschrift)

Als Unterlagen sind beigefügt:

- Nachweis über die Immobilität (z. B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim, Pflegedienst)
- (in der Gültigkeit abgelaufener) Personalausweis/Reisepass zur Entwertung und Wiederaushändigung

Hiermit beantrage ich als betreuende bzw. bevollmächtigte Person von

Herrn/Frau _____, geb. _____,
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

wohnhaft: _____
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

diesen/diese von der Ausweispflicht zu befreien, weil

- für sie eine betreuende Person (BetreuerIn) bestellt wurde,
- sie handlungs- oder einwilligungsunfähig ist und von einer mit öffentlich beglaubigter Vollmacht bevollmächtigte Person vertreten wird, oder
- sie voraussichtlich dauerhaft in einem Pflegeheim bzw. in einer ähnlichen Einrichtung oder in häuslicher Pflege untergebracht ist.

(Name, Vorname der/des Vertretungsbevollmächtigten)

Selbkant, _____
(Datum) (Unterschrift der/des Vertretungsbevollmächtigten)

Als Unterlagen sind beigefügt:

- Nachweis über die Immobilität (z. B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim, Pflegedienst)
- (in der Gültigkeit abgelaufener) Personalausweis/Reisepass der betreuten Person zur Entwertung und Wiederaushändigung
- Personalausweis/Reisepass der vertretungsbevollmächtigten Person
- Vertretungsvollmacht