

## 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, da er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem

- Krankenhaus / Pflegeheim untergebracht ist,  
 zu Hause in Pflege lebt,

und sich dadurch nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

### Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Unterlagen bei:

- ein Nachweis über die Immobilität, z. B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
- die ungültigen Ausweisdokumente
- bei Beantragung durch Dritte: eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung der Ausweispflicht beantragen dürfen bzw. den Betreuungsausweis und ein gültiges Ausweisdokument der bevollmächtigten Person