

# Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

zur Vorlage beim Bürgeramt

## Person:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Selbstantrag**

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

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Antrag durch Dritte**

Ich beantrage, o.g. Person von der Ausweispflicht zu befreien, weil

sie unter Betreuung gestellt wurde

Amtsgericht: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem Krankenhaus, Pflegeheim oder in einer sonstigen Einrichtung in Pflege ist.

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

sie zu Hause in Pflege ist

Ich bin

Betreuer/-in

Sonstige Bezugsperson: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Dem Antrag bitte beifügen:

- Nachweis über Immobilität vom Arzt, Krankenhaus oder Pflegeheim
- ggf. (auch ungültige) Ausweisdokumente der betroffenen Person
- Bei einem Antrag durch Dritte: gültiges Ausweisdokument der antragstellenden Person