

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Von der Ausweispflicht zu befreiende Person:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Adresse:	

Die oben genannte Person soll von der Ausweispflicht befreit werden, weil sie

- voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht ist
- sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann

Antragsteller (gesetzlicher Vertreter / Betreuer):

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Adresse:	

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Als Unterlagen liegen bei:

- dieser Antrag,
- die ungültigen Ausweisdokumente,
- eine Vollmacht, die zur Befreiung von der Ausweispflicht berechtigt oder der Betreuungsausweis bzw. die Bestellung,
- gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt.

