

# Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_, geb.am \_\_\_\_\_

wohnhaf: \_\_\_\_\_

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

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

Als Unterlagen sind beigefügt:

- Nachweis über die Immobilität (z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim, Pflegedienst)
- Personalausweis (in der Gültigkeitsdauer abgelaufen) zur Entwertung und Wiederaushändigung.

Hiermit beantrage ich als betreuende bzw. bevollmächtigte Person von

Herrn/Frau \_\_\_\_\_, geb.am \_\_\_\_\_

wohnhaf: \_\_\_\_\_

diese von der Ausweispflicht zu befreien,

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

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Vertretungsbevollmächtigten

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

\_\_\_\_\_  
Daten der Vertretungsvollmacht

Als Unterlagen sind beigefügt.

- Vertretungsvollmacht
- Personalausweis der vertretungsbevollmächtigten Person
- Personalausweis (in der Gültigkeitsdauer abgelaufen) zur Entwertung und Wiederaushändigung.