

Antrag auf Befreiung der Ausweispflicht gemäß § 1 Abs. 3 PAuswG

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

Hiermit beantrage(n) ich/ wir, Herrn/ Frau _____

geb. _____, wohnhaft: _____

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

er/ sie unter Betreuung gestellt wurde _____

er/ sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem
 Krankenhaus/ Heim untergebracht oder
 zu Hause in Pflege ist.

Ort, Datum, Unterschrift

Als Unterlagen sind vorzulegen:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. ein Nachweis über die Immobilität, z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
3. die ungültigen Ausweisdokumente
4. ggf. eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen
5. gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt