

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

| Persönliche Angaben | |
|---------------------|------------|
| Name, Vorname(n) | |
| | |
| Geburtsdatum | Geburtsort |
| | |
| Anschrift | |
| Straße, Haus-Nr. | |
| | |
| PLZ, Wohnort | |
| | |

Hiermit beantrage ich, von der Ausweispflicht befreit zu werden, weil ich mich auf Dauer wegen körperlicher Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.

Hiermit beantragen ich/wir, o.g. von der Ausweispflicht zu befreien, weil

er/sie unter Betreuung gestellt wurde _____
 (Amtsgericht, Aktenzeichen)

er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem

Krankenhaus/Heim,

einer sonstigen Einrichtung _____
 (bitte angeben)

Ich bin / Wir sind Betreuer Sonst. Bezugsperson _____
 (bitte angeben)

| | |
|------------------|------------|
| Name, Vorname(n) | |
| | |
| Geburtsdatum | Geburtsort |
| | |
| Anschrift | |
| Straße, Haus-Nr. | |
| | |
| PLZ, Wohnort | |
| | |

| Datum | Unterschrift |
|-------|--------------|
| | |

Als Unterlagen sind mit diesem Antrag vorzulegen:

1. ein Nachweis über die Immobilität, z. B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
2. die ungültigen Ausweisdokumente
3. bei Beantragung durch Dritte: Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen bzw. aktueller Betreuerausweis
4. gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt

Stand: Juni 2012

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter friedberg-hessen.de.