

## 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](http://friedberg-hessen.de).