

## Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

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

wohnhaft: \_\_\_\_\_

von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich wegen einer dauerhaften körperlichen Behinderung bzw. Immobilität 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 dauerhaften Behinderung bzw. Immobilität auf Dauer in einem

Krankenhaus/Pflegeheim untergebracht      oder

zu Hause in Pflege ist.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Folgende Unterlagen sind vorzulegen:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. Nachweis(e) über die Immobilität, z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst, Unterlagen zur vorhandenen Pflegestufe
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

### Kontaktdaten:

Markt Gößweinstein, Passamt, Burgstr. 8, 91327 Gößweinstein, Tel. 09242/980-11