



Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

gemäß § 1 (2) AG-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 ich, Herrn/Frau _____, geb. _____
wohnhaft: _____

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 untergebracht ist.

zu Hause in Pflege befindet.

Ort, Datum, Unterschrift des Bevollmächtigten

Folgende Unterlagen werden benötigt:

1. Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
2. Nachweis(e) über die Immobilität, z. B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
3. alle Ausweisdokumente, der zu befreienden Person
4. ggf. Vollmacht oder Betreuerausweis, wenn die Antragsstellung durch eine andere Person erfolgt
5. ggf. gültiges Ausweisdokument der Person, die den Antrag stellt