

## **Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht**

Hiermit beantrage ich,  
geb.:

wohnhaft: \_\_\_\_\_, 27777 Ganderkesee

von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich aufgrund meiner körperlichen Behinderung nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann (dauerhafte Unterbringung in einem Krankenhaus, Pflegeheim, häuslicher Pflege).

---

Ort, Datum, Unterschrift

### **Bei Beantragung durch Dritte auszufüllen:**

Hiermit beantrage(n) ich/wir  
Herrn/Frau  
geb.:

wohnhaft: \_\_\_\_\_, 27777 Ganderkesee

von der Ausweispflicht zu befreien, weil er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem

Krankenhaus/Heim untergebracht ist,

zu Hause in Pflege lebt,

und sich dadurch nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

---

Ort, 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: eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen bzw. aktueller Betreuerausweis
4. gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt