

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

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.

Hammersbach, den \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_,  
geb. \_\_\_\_\_, wohnhaft: \_\_\_\_\_  
von der Ausweispflicht zu befreien, da

- er/sie unter Betreuung gestellt wurde( Betreuerausweis liegt vor)
- er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem Krankenhaus/Heim untergebracht ist, oder
- zuhause in Pflege ist.

Hammersbach, den \_\_\_\_\_

**Als Unterlagen sind vorzulegen:**

**Bescheinigung Hausarzt, ungültiger Ausweis, Betreuerausweis**