

Gemeinde Ober-Mörlen
-Bürgerbüro-
Frankfurter Str. 31
61239 Ober-Mörlen

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Name, Vorname(n)	
Geburtsdatum	Geburtsort
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.

_____ Datum

_____ Unterschrift

- Hiermit beantrage/n 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)
- untergebracht ist.

Ich bin / Wir sind Betreuer sonstige Bezugsperson _____
(bitte angeben)

Name, Vorname(n)	
Geburtsdatum	Geburtsort
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.) das/die ungültige/n Ausweisdokument/e
- 3.) bei Beantragung durch Dritte:
 - a- eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen bzw. aktueller Betreuerausweis
 - b- gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt