

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich, _____, geb. _____

gemeldet: _____
von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich wegen dauerhaften Behinderungen bzw. Immobilität nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Ort, Datum, Unterschrift

Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herr/Frau _____

geb. _____, gemeldet: _____
von der Ausweispflicht zu befreien, weil

- für sie/ihn eine betreuende Person nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt wurde (Nachweis 1 + 2)
- sie/er handlungs- oder einwilligungsunfähig ist und von einer mit öffentlich beglaubigter Vollmacht bevollmächtigten Person vertreten wird (Nachweis 1 + 2)
- sie/er voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus/Pflegeheim oder in häuslicher Pflege untergebracht ist (Nachweis 1 + 2 + 3)
- sie/er sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht alleine in der Öffentlichkeit bewegen kann (Nachweis 1 + 2 + 3)

er/sie wegen einer dauerhaften Behinderung bzw. Immobilität auf Dauer in einem Krankenhaus/Pflegeheim untergebracht oder zu Hause in Pflege ist.

Ort, Datum, Unterschrift

Name, Vorname des Bevollmächtigten

Notwendige Unterlagen:

1. Bestellungsurkunde bzw. Vertretungsvollmacht sowie den Personalausweis der vertretungsbevollmächtigten Person
2. Abgelaufener Personalausweis zur Entwertung und Wiederaushändigung
3. Ggfs. Nachweis über den Gesundheitszustand vom Hausarzt, Pflegeheim oder Krankenhaus (siehe unten)

Erklärung über den Gesundheitszustand

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau _____

- dauerhaft in einem Krankenhaus/Pflegeheim/häuslicher Pflege lebt.
- sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht alleine in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Arzt/Krankenhaus/Pflegeheim

Sie können die Befreiung schriftlich beantragen:

Stadt Eschweiler
Bürgerbüro
Johannes-Rau-Platz 1
52249 Eschweiler

Oder persönlich im Bürgerbüro:

montags, mittwochs, freitags: 8:00 – 12:00 Uhr
dienstags, donnerstags: 8:00 – 18:00 Uhr