



Stadtverwaltung Isny im Allgäu
BürgerBüro
Frau Harlacher
Wassertorstraße 1-3
88316 Isny im Allgäu

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____

- Hiermit beantrage ich, 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(n) ich/wir, Herrn/Frau _____
Von der Ausweispflicht zu befreien, weil
- er/sie unter Betreuung gestellt wurde
 - er/sie wegen einer dauerhaften Behinderung bzw. Immobilität auf Dauer in einem
 - Krankenhaus / (Pflege-) Heim untergebracht ider
 - zu Hause in Pflege ist.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

Hausarzt / Krankenhaus / Pflegeheim / Pflegedienst / Betreuer

Als Unterlagen sind vorzulegen:

- ✓ Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
- ✓ Nachweis über die Immobilität, z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
- ✓ Die ungültigen Ausweisdokumente
- ✓ ggf. eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen
- ✓ Gültiges Ausweisdokument, der Person die den Befreiungsantrag vorlegt