

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

(§ 1 Abs. 3 Gesetz über Personalausweise und den elektronischen Identitätsnachweis - Personalausweisgesetz - PAuswG)

Befreiung der Ausweispflicht für:

Familienname:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Anschrift:

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.

Hiermit beantrage(n) ich/wir, Frau/Herrn

Familienname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Daten der Vertretungsvollmacht: Amtsgericht, Aktenzeichen etc.: _____

die oben aufgeführte Person von der Ausweispflicht zu befreien, weil

für ihn/sie eine betreuende Person (Betreuer/-in) bestellt wurde.

er/sie handlungs- und einwilligungsunfähig ist und von einer mit öffentlich beglaubigter Vollmacht bevollmächtigten Person vertreten wird.

er/sie voraussichtlich dauerhaft in einem Pflegeheim bzw. in einer ähnlichen Einrichtung oder in häuslicher Pflege untergebracht ist.

Weitere Begründung zur Befreiung der Ausweispflicht:

Ich bin / Wir sind

Betreuer

sonstige Bezugsperson

Datum

Unterschrift

Erklärung zum Gesundheitszustand:

Hiermit wird bestätigt, dass für

wegen andauernder Immobilität in einem Krankenhaus/(Pflege-)Heim untergebracht oder zu Hause in Pflege ist.

sich wegen einer andauernden Behinderung nicht mehr allein in der Öffentlichkeit bewegt.

Datum

Unterschrift/Stempel Arzt, Pflegeheim/-dienst, Krankenhaus etc.