

**Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
gemäß Gesetz über Personalausweise und
den elektronischen Identitätsnachweis
(Personalausweisgesetz - PAuswG)**

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

wohnhaft

Straße, Hausnummer, Wohnort

von der Ausweispflicht befreit zu werden, weil ich mich auf Dauer wegen körperlicher Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.

Ort, Datum, Unterschrift

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

Name, Vorname

Geburtsdatum

wohnhaft

Straße, Hausnummer, Wohnort

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 untergebracht ist.

Daten der Vertretungsvollmacht: Amtsgericht, Aktenzeichen etc.

Ich bin / Wir sind

Betreuer

sonstige Bezugspersonen

Vorname, Name, Anschrift bzw. Stempel des Antragstellers

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Wohnsitz außerhalb eines Pflegeheimes bzw. in einer ähnlichen Einrichtung, wird die Bestätigung durch den behandelnden Arzt benötigt:

Bestätigung durch den behandelnden Arzt: körperliche/geistige Gebrechen

*Bitte zutreffendes unterstreichen

Ort, Datum, Unterschrift / Stempel Arzt