

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

(§ 1 Abs. 3 Personalausweisgesetz - PAuswG)

Von der Ausweispflicht zu befreiende Person:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Hiermit beantrage/n ich/wir die o.g. Person von der Ausweispflicht zu befreien, da folgende Voraussetzung/en zur Befreiung von der Ausweispflicht zutrifft/zutreffen:

Von der Ausweispflicht befreit werden können Personen,

- ☐ für die ein Betreuer oder eine Betreuerin nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt ist oder die handlungs- oder einwilligungsunfähig sind und von einem oder von einer mit öffentlich beglaubigter Vollmacht Bevollmächtigten vertreten werden.
- ☐ die voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung unterbracht sind.
- ☐ die sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen können.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in, Bevollmächtigte/r oder Betreuer/in

Bestätigung des Hausarztes:

Es wird bestätigt, dass die vorgenannte Person zu oben genanntem Personenkreis gehört.
Der Antrag wird befürwortet.

Ort, Datum

Unterschrift Hausarzt und Stempel