



## Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

(Antrag kann erst nach Ablauf der Gültigkeit des Ausweisdokumentes gestellt werden)

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

von der Ausweispflicht befreit zu werden.

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

für

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

die Befreiung von der Ausweispflicht, weil

- für o. G. eine Betreuung bestellt ist.
- o. G. voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus/Pflegeheim untergebracht ist. <sup>1)3) oder 2)3)4)</sup>
- o. G. sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann. <sup>1)3) oder 2)3)4)</sup>

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

Folgende Unterlagen sind beizufügen:

- <sup>1)</sup> Betreuerausweis oder öffentlich beglaubigte Vorsorgevollmacht
- <sup>2)</sup> Attest über die Immobilität z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst (siehe Rückseite)
- <sup>3)</sup> gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt
- <sup>4)</sup> Vollmacht, dass die beauftragte Person die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen darf (siehe Rückseite)

## Attest über die Immobilität

Hiermit wird für

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

eine Befreiung von der Ausweispflicht gemäß § 1 Abs. 3 Nr. 2, 3 des Gesetzes über Personalausweise (PAuswG) befürwortet,

- da o. G. sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann.
- da o. G. voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus/Pflegeheim untergebracht ist.

(Stempel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Hausarzt/Pflegeheim oder Pflegedienst

\_\_\_\_\_  
Datum

## Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

- Herrn     Frau

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	

den Antrag über die Befreiung von der Ausweispflicht gemäß § 1 Abs. 3 Nr. 3 des Gesetzes über Personalausweise (PAuswG) für mich abzugeben/zu stellen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtgeber

\_\_\_\_\_  
Datum