

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

gem. §1 Abs. 3 Personalausweisgesetz

Antragsteller/in

Name

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum, Geburtsort

Aktuelle Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Ich beantrage von der Ausweispflicht befreit zu werden, da (bitte ankreuzen)

- für mich ein Betreuer oder eine Betreuerin nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt ist
- ich handlungs- oder einwilligungsunfähig bin und von einem oder von einer mit **öffentlich beglaubigter Vollmacht** Bevollmächtigten vertreten werde
- ich voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht bin
- ich mich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann

und für mich somit eine Teilnahme am öffentlichen Leben nicht mehr möglich ist.

Ort, Datum

Unterschrift (**bitte nicht im Auftrag o.ä. unterschrieben!!!**)

- Unterschrift kann nicht mehr eigenhändig vom Antragsteller geleistet werden.

Ggf. Betreuer/in

(Nur ausfüllen, wenn gerichtliche Betreuung besteht! Beschluss anhängen!)

Name

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum, Geburtsort

Aktuelle Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Ich beantrage für den o.g. Bürger die Befreiung von der Ausweispflicht aus oben angegebenen Grund/Gründen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ärztliche Bescheinigung

Es wird bestätigt, dass bei Frau/Herrn: _____, geb. am _____
aus oben genannten Gründen eine Befreiung von der Ausweispflicht

- befristet bis: _____
- unbefristet befürwortet wird.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes