

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
nach § 1 Abs. 3 PAuswG (Personalausweisgesetz)

von der Ausweispflicht zu befreiende Person:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, Wohnort)

- Hiermit beantrage ich, von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich aufgrund meiner dauerhaften Behinderung nicht mehr ohne Begleitung in der Öffentlichkeit bewegen kann.*
(§ 1 Abs. 3 Nr. 3 PAuswG)

Als Unterlagen lege ich diesen Antrag sowie die ungültigen Ausweisdokumente vor.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

ODER

- Hiermit beantrage(n) ich bzw. wir, die oben genannte Person von der Ausweispflicht zu befreien,
- weil eine Betreuung bestellt wurde (§ 1 Abs. 3 Nr. 1 PAuswG)

(Amtsgericht, Aktenzeichen)
 - weil sie wegen einer dauerhaften Behinderung stets (§ 1 Abs. 3 Nr. 2 PAuswG)
 - in einem Krankenhaus bzw. Heim*
 - in einer sonstigen Einrichtung Bezeichnung der Einrichtung* untergebracht ist und sich dadurch nicht mehr ohne Begleitung in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Als Unterlagen liegen bei:

- dieser Antrag,
- die ungültigen Ausweisdokumente,
- eine Vollmacht, die zur Befreiung von der Ausweispflicht berechtigt oder der Betreuungsausweis bzw. die Bestellung,
- gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt.

Ort, Datum

Unterschrift Betreuer/Bevollmächtigter

***Erklärung über den Gesundheitszustand**

Hiermit wird bestätigt, dass

(Name, Vorname)

- dauerhaft in einem Pflegeheim, Krankenhaus bzw. einer ähnlichen Einrichtung oder in der häuslichen Pflege lebt.
- sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel
Arzt, Pflegeheim, Krankenhaus etc.