



Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

nach § 1 Abs. 3 PAuswG

Hiermit beantrage ich

geb.:

wohnhaft in:

von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich aufgrund meiner körperlichen Behinderung nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Bitte ärztliche Bescheinigung beifügen.

Datum

Unterschrift des Ausweisinhabers

Hiermit beantrage ich _____ als betreuende bzw. bevollmächtigte Person von

geb.:

wohnhaft in:

diese von der Ausweispflicht zu befreien,

- weil für sie/ihn ein Betreuer/eine Betreuerin nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt ist.
- weil sie/er handlungs- oder einwilligungsunfähig ist und von einer mit öffentlich beglaubigter Vollmacht bevollmächtigten Person vertreten wird.
- weil sie/er voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim bzw. in einer ähnlichen Einrichtung oder in der häuslichen Pflege untergebracht ist.
- weil sie/er sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht alleine in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Bitte folgende Nachweise beifügen:

Bestellungsurkunde bzw. Vertretungsvollmacht, sowie den Personalausweis des Antragstellers sowie des + ggf. ärztliche Bescheinigung

Datum

Unterschrift des Vertretungsberechtigten

Bearbeitungsvermerk:

Datum, Unterschrift Sachbearbeiter