

**Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht gemäß
Gesetz über Personalausweise und den elektronischen Identitätsnachweis
(Personalausweisgesetz - PAuswG)**

Hiermit beantrage ich,geb.:
(Vorname, Name, Geburtsdatum)

wohnhaft:
(Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht befreit zu werden, weil ich mich auf Dauer wegen körperlicher
Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)

Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/Frau
(Vorname, Name)

geb., wohnhaft:
(Geburtsdatum) (Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

- für ihn/sie eine betreuende Person (Betreuer/-in) bestellt wurde.
- er/sie handlungs- und einwilligungsunfähig ist und von einer mit öffentlich
beglaubigter Vollmacht bevollmächtigten Person vertreten wird.
- er/sie voraussichtlich dauerhaft in einem Pflegeheim bzw. in einer ähnlichen
Einrichtung oder in häuslicher Pflege untergebracht ist.

.....
(Daten der Vertretungsvollmacht: Amtsgericht, Aktenzeichen etc.)

Ich bin / Wir sind Betreuer sonstige Bezugsperson

.....
(Vorname, Name, Anschrift bzw. Stempel des Antragstellers)

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)

Attest über die Immobilität

Hiermit wird für

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

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

Unterschrift Hausarzt/Pflegeheim oder Pflegedienst

Datum