

# 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/n ich/wir die Befreiung von der Ausweispflicht für o.g. Person, da

- ☐ sie/er handlungs-/einwilligungsunfähig ist.
- ☐ sie/er wegen andauernder Immobilität in einem Krankenhaus/(Pflege-)Heim untergebracht oder zu Hause in Pflege ist.
- ☐ sie/er sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht mehr allein in der Öffentlichkeit bewegen kann.
- ☐ sie/er dauerhaft unter Betreuung gestellt wurde (Aufgabenkreis „Aufenthaltsbestimmung“ oder „alle Angelegenheiten“).

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in, Bevollmächtigte/r, Betreuer/in

## Erklärung zum Gesundheitszustand:

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

- ☐ wegen andauernder Immobilität in einem Krankenhaus/(Pflege-)Heim untergebracht oder zu Hause in Pflege ist.
- ☐ sich wegen einer andauernden Behinderung nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegt.

Ort, Datum

Unterschrift Arzt, Pflegeheim/-dienst, Krankenhaus, etc.

## Folgende Unterlagen werden benötigt:

- Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
- Nachweis über Immobilität, z.B. Bestätigung Arzt, Pflegeheim/-dienst **oder** Kopie Schwerbehindertenausweis mit Merkmal „aG“ und/oder „H“ **oder** Nachweis Pflegestufe/-grad
- ggf. Kopie Betreuerausweis mit Aufgabenkreis „Aufenthaltsbestimmung“ bzw. „alle Angelegenheiten“