

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

Hiermit beantrage ich die Befreiung der Ausweispflicht für:

Name: _____

Vorname: _____

geb.: _____ in: _____

Anschrift: _____

wegen:

- Handlungs- oder Einwilligungsunfähigkeit, sowie die Vertretung durch einen Bevollmächtigten mit öffentlich beglaubigter Vollmacht,

Amtsgericht: _____ Aktenzeichen: _____

- dauerhafter Aufenthalt in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung,

Name der Einrichtung: _____

- der/die Antragsteller/in ist zu Hause in Pflege (s. Wohnanschrift),

- einer dauerhaften Behinderung, die eine alleinige Bewegbarkeit in der Öffentlichkeit unmöglich macht.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin/wir sind Betreuer sonstige Bezugspersonen

bitte näher bezeichnen _____

Name, Vorname und Anschrift des Betreuers/der Betreuerin bzw. der Bezugsperson

Anlagen (sind dem Antrag beizufügen):

- Nachweis über die Immobilität vom Arzt, Krankenhaus oder Pflegeheim
- ungültige Ausweisdokumente
- Vollmacht und Ausweisdokument der/des Betreuers/Betreuerin/Bezugsperson