

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

nach § 1 Abs. 3 PAuswG (Personalausweisgesetz)

Vor der Ausweispflicht zu befreiende Person:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort)	

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

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

Ort, Datum, Unterschrift

- Hiermit beantrage(n) ich bzw. wir, die oben genannte Person von der Ausweispflicht zu befreien
- weil sie unter Betreuung gestellt wurde (§ 1 Abs. 3 PAuswG).
(*Betreuungsurkunde anbei*)
 - weil sie handlungs- oder einwilligungsunfähig ist und mit Vollmacht vertreten wird (§ 1 Abs. 3 PAuswG). (*beglaubigte Vorsorgevollmacht anbei*)
 - weil sie dauerhaft in einem Krankenhaus, Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht ist (§ 1 Abs. 3 PAuswG). (*Bestätigung oder Mietvertrag anbei*)
Bezeichnung der Einrichtung: _____
 - weil sie sich wegen einer dauerhaften Erkrankung/Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann (§ 1 Abs. 3 PAuswG). (*ärztliches Attest anbei*)

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte bringen Sie den aktuellen (ungültigen) Personalausweis/Reisepass und ein Attest, der den Gesundheitszustand der befreienden Person bestätigt, mit.