

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht gemäß Gesetz über Personalausweis und den elektronischen Identitätsnachweis (Personalausweisgesetz – PAuswG)

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

wohnhafte: _____
(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 befreit zu werden, 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)