

## Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

(§ 1 Abs. 3 Gesetz über Personalausweise und den elektronischen Identitätsnachweis – PauswG)

Von der Ausweispflicht zu befreiende Person:

Name, Vorname(n)	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift	
<input type="text"/>	

Hiermit beantrage/n ich/wir, die o.g. Person von der Ausweispflicht zu befreien,

- weil für sie/ihn ein Betreuer (Aufgabenkreis „Aufenthaltsbestimmung“ oder „alle Angelegenheiten“) bestellt wurde
- weil sie/er handlungs- und einwilligungsunfähig ist
- weil sie/er wegen andauernder Immobilität in einem Krankenhaus/(Pflege-)Heim untergebracht oder zu Hause in Pflege ist
- weil sie/er sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in, Bevollmächtigte(r), Betreuer/in

### **Folgende Unterlagen werden benötigt:**

1. Nachweise über die Immobilität, z.B. Bestätigung vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim/-dienst **oder** Kopie des Schwerbehindertenausweises mit Merkmal „aG“ und/oder „H“ **oder** Nachweis über Pflegestufe/-grad
2. ggf. Kopie des Betreuerausweises mit Aufgabenkreis „Aufenthaltsbestimmung“ bzw. „alle Angelegenheiten“
3. Kopien aller ungültigen Ausweisdokumente der Person, die befreit werden soll
4. ggf. eine Vollmacht, wenn die Antragstellung durch eine andere Person erfolgt
5. ggf. gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag stellt

### **Erklärung zum Gesundheitszustand:**

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname(n)

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Arzt, Pflegeheim/-dienst, Krankenhaus etc.