

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Ich, _____
(Name, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum)

wohnhaft _____
(Straße, Hausnummer, Wohnort)

beantrage

☐ von der Ausweispflicht befreit zu werden.

☐ dass Herr/Frau* _____
(Name, Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum)

wohnhaft _____
(Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht befreit wird (bitte Nachweis, dass Sie die Befreiung beantragen dürfen beifügen - z. B. Betreuerausweis).

Ich gehöre _____
Herr/Frau _____ gehört*

nach § 1 Abs. 3 Personalausweisgesetz zu folgender Personengruppe:

- ☐ Personen, für die ein Betreuer oder eine Betreuerin nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt ist, oder die handlungs- oder einwilligungsunfähig sind und von einem oder von einer mit öffentlich beglaubigter Vollmacht Bevollmächtigten vertreten wird
(bitte Bestattungsurkunde oder Beschluss des Gerichts über die Anordnung der Betreuung beifügen)
- ☐ Personen, die voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht sind
(bitte Bestätigung des Krankenhauses/Pflegeheims/Einrichtung beifügen)
- ☐ Personen, die sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen können
(bitte Bestätigung des Arztes beifügen)

Idstein, den _____

Unterschrift Antragsteller

Oben angegebener Grund für die Befreiung von der Ausweispflicht wird bestätigt.

Idstein, den _____

Unterschrift und Stempel Arzt/Krankenhaus/Pflegeheim/Einrichtung