



### **Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht**

Nach § 1 Abs. 3 Gesetz über Personalausweise und den elektronischen Identitätsnachweis (PAuswG)

#### Antragsteller:

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Ich beantrage als:  gesetzlicher Vertreter

Betreuer

Bevollmächtigter

für

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **die Befreiung von der Ausweispflicht, da Genannte(r) auf Grund**

Dauerunterbringung im Pflegeheim/Krankenhaus/ähnliche Einrichtung

körperliche/geistiger Gebrechen

sonstige Gründe (bitte gesondert erklären)

#### **zur Beantragung eines Personalausweises nicht mehr in der Lage ist.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### Vorzulegenden Unterlagen:

Personalausweis

ggf. Vertretungsvollmacht

=====

#### **Bestätigung durch den behandelnden Arzt:**

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

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift