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

| Hiermit beantrage ich,geb.:geb.: |
|---|
| wohnhaft: |
| 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: |
| von der Ausweispflicht zu befreien, 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) |