

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich:

geb. am:

wohnhaft:

die Befreiung von der Ausweispflicht.

Datum

Unterschrift

erforderliche Nachweise:

- (in der Gültigkeitsdauer abgelaufener) Personalausweis zur Entwertung und Wiederaushändigung
- Nachweis über den Gesundheitszustand vom Hausarzt, Pflegeheim oder Krankenhaus (s. unten)

Hiermit beantrage ich als betreuende bzw. bevollmächtigte Person von

Frau/Herrn

geb. am:

wohnhaft:

diese/n von der Ausweispflicht zu befreien.

- ☐ weil für sie/ihn ein/e Betreuer/in nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt wurde (Nachweis **1+2** erforderlich)
- ☐ weil sie/er handlungs- oder einwilligungsunfähig ist und von einer mit öffentlicher Vollmacht bevollmächtigten Person vertreten wird (Nachweis **1+2** erforderlich)
- ☐ weil sie/er voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, Pflegeheim bzw. in einer ähnlichen Einrichtung oder in häuslicher Pflege untergebracht ist (Nachweis **1+2+3** erforderlich)
- ☐ weil sie/er sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann (Nachweis 1+2+3 erforderlich)

Daten der Betreuerin/des Betreuers bzw. der/des Bevollmächtigten

Name, Vorname:

geb. am:

wohnhaft:

Datum

Unterschrift

erforderliche Nachweise:

1. Bestattungsurkunde bzw. Vertretungsvollmacht und Personalausweis der vertretungsbevollmächtigten Person
2. (in der Gültigkeitsdauer abgelaufener) Personalausweis zur Entwertung und Wiederaushändigung
3. Nachweise über den Gesundheitszustand vom Hausarzt, Pflegeheim oder Krankenhaus

Erklärung über den Gesundheitszustand

Hiermit wird bestätigt, dass _____ (Name Patient/in bzw. Bewohner/in)

- ☐ dauerhaft in einem Pflegeheim, Krankenhaus bzw. einer ähnlichen Einrichtung oder der häuslichen Pflege lebt.
- ☐ sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Datum

Unterschrift