

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich _____ geb. am _____

wohnhaft: _____

mich von der Ausweispflicht zu befreien.

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 (Nachweise 1 + 2 erforderlich)
- weil für sie/er handlungs- oder einwilligungsunfähig ist und von einer mit öffentlicher Vollmacht bevollmächtigten Person vertreten wird (Nachweise 1 + 2 erforderlich)
- weil für sie/er voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, Pflegeheim bzw. in einer ähnlichen Einrichtung oder in häuslicher Pflege untergebracht ist (Nachweise 1 + 2 + 3 erforderlich)
- weil für sie/er sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann (Nachweise 1 + 2 + 3 erforderlich)

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

Name, Vorname _____ geb. am _____

wohnhaft: _____

Datum

Unterschrift

erforderliche Nachweise:

1. Bestallungsurkunde bzw. Vertretungsvollmacht und Personalausweis der vertretungsbevollmächtigten Person
2. (in der Gültigkeitsdauer abgelaufener) Personalausweis zur Entwertung und Wiederaushändigung
3. Nachweis 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 in der häuslichen Pflege lebt
- sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel Arzt, Pflegeheim, Krankenhaus etc.