



## Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Von der Ausweispflicht zu befreiende Person:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnr., Wohnort)	

Hiermit beantrage/n ich/wir, die o.g. Person von der Ausweispflicht zu befreien,

- weil für sie/ihn ein Betreuer gestellt wurde
- weil sie/er handlungs- oder einwilligungsunfähig ist
- wie sie/er voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht ist
- weil sie/er sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann

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

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnr., Wohnort)	

### Hinweis

Bitte legen Sie uns folgende Unterlagen vor.

1. Antrag auf Befreiung der Ausweispflicht
2. bisherige Ausweisdokumente
3. Betreuerausweis, Betreuungsverfügung, Vorsorgevollmacht
4. gültiges Ausweisdokument der Person, die den Ausweis stellt
5. Nachweis über den Gesundheitszustand vom Hausarzt, Pflegeheim oder Krankenhaus (siehe unten)

### Erklärung über den Gesundheitszustand

Hiermit wird bestätigt, dass \_\_\_\_\_ (Name Patient/in, Heimbewohner)

- 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.