

## Befreiung von der Ausweispflicht

### Antragsteller/-in

|                     |                        |
|---------------------|------------------------|
| Name, Vorname,      | Geburtsdatum           |
| Straße   Hausnummer | Postleitzahl   Wohnort |

### Ich beantrage

- für mich
- für die oben angeführte Person, für die ich als Betreuer/-in eingesetzt wurde
- als Bevollmächtigte/-r der oben angeführten Person (bitte Vollmacht beifügen)

eine Befreiung von der Ausweispflicht gem. § 1 Absatz 3 des Gesetzes über Personalausweise und den elektronischen Identitätsnachweis, weil

- ein/-e Betreuer/-in nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt ist (Betreuerausweis oder Bestellung beifügen)
- voraussichtlich eine dauerhafte Unterbringung in einem Krankenhaus, Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung gegeben ist (unten stehende Bestätigung von der betreffenden Institution unterschreiben und abstempeln lassen)
- durch eine dauerhafte Behinderung das selbständige Bewegen in der Öffentlichkeit nicht mehr möglich ist (unten stehende Bestätigung ärztlich unterschreiben und abstempeln lassen)

### Bitte dem Antrag das bisherige Ausweisdokument beifügen.

|  |
|--|
| Ort   Datum   Unterschrift der/des Vollmachtgebenden |
|--|

### Hiermit wird bestätigt, dass

- die oben angeführte Person dauerhaft in einem Pflegeheim oder Krankenhaus oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht ist
- der oben angeführten Person durch eine dauerhafte Behinderung das selbstständige Bewegen in der Öffentlichkeit nicht mehr möglich ist

|  |
|--|
| Ort   Datum   Unterschrift und Stempel |
|--|