

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht



Von der Ausweispflicht zu befreiende Person:

Name, Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

- weil für sie/ihn ein Betreuer bestellt wurde.
- weil sie/er handlungs- oder einwilligungsunfähig ist.
- weil 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hinweis – Legen Sie folgende Unterlagen vor:

- Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht inkl. der Erklärung über den Gesundheitszustand vom Hausarzt, Pflegeheim oder Krankenhaus (siehe unten)
- bisherige Ausweisdokumente der betroffenen Person
- Betreuerausweis, Betreuungsverfügung, Vorsorgevollmacht
- gültiges Ausweisdokument der Person, die den Antrag stellt (Betreuer/Bevollmächtigter)

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.