

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht gemäß [§ 1 Absatz 3 Personalausweisgesetz \(PAuswG\)](#)

1. Antragstellende Person

Familienname		Geburtsname		Vorname (siehe Personalausweis)	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort			
Straße oder Postfach			Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon (Festnetz oder Mobil)		Fax		E-Mail	

2. Betreuende Person (sofern zutreffend)

Familienname		Vorname			
Straße oder Postfach		Hausnummer	Postleitzahl	Ort	
Telefon (Festnetz oder Mobil)		Fax		E-Mail	

3. Begründung

- Für die unter Nummer 1 genannte Person ist eine betreuende Person nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt worden.
- Die unter Nummer 1 genannte Person ist handlungs- oder einwilligungsunfähig und wird von einem/einer mit öffentlich beglaubigter Vollmacht Bevollmächtigten vertreten.
- Die unter Nummer 1 genannte Person ist voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht.
- Die unter Nummer 1 genannte Person kann sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen.

4. Ergänzungen/Bemerkungen

Als Unterlagen sind mit diesem Antrag vorzulegen:

- ein Nachweis über die Immobilität, zum Beispiel vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
- die ungültigen Ausweisdokumente
- bei Beantragung durch Dritte: eine Vollmacht, dass Sie die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen dürfen beziehungsweise aktuelle Bestellungsurkunde
- gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------