

Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet. Zutreffendes bitte  ankreuzen.

### Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich

Name*	Vorname*	Geburtsdatum*
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort*		Telefonnummer

die Befreiung von der Ausweispflicht aus folgendem Grund\*

Als Anlagen lege ich bei:

- den abgelaufenen Personalausweis oder Reisepass
- Verlusterklärung
- Stellungnahme des Krankenhauses/der Pflegeeinrichtung
- Attest vom Arzt

\_\_\_\_\_  
Datum\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\*

Nach § 1 Abs. 3 PAuswG können Personen von der Ausweispflicht befreit werden, für die ein Betreuer nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt ist oder die

- handlungs- oder einwilligungsunfähig sind oder die von einem mit öffentlich beglaubigter Vollmacht Bevollmächtigten vertreten werden,
- voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht sind oder
- sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen können.