



# Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

gemäß § 1 Abs. 3 des Gesetzes über Personalausweise und den elektronischen Identitätsnachweis (Personalausweisgesetz - PAuswG)

Hiermit beantrage ich \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich auf Grund meiner körperlichen Behinderung nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hiermit beantrage(n) ich/wir, für Frau/Herrn \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

die Befreiung von der Ausweispflicht, da

sie/er unter Betreuung bei: \_\_\_\_\_ gestellt wurde.

sie/er wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem

Krankenhaus/Heim unter gebracht oder

zu Hause in Pflege ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Als Unterlagen sind beigegeben:

- Nachweise über die Immobilität z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
- die **ungültigen** (alten) Ausweisdokumente
- ggf. eine Vollmacht, dass ein Bevollmächtigter die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen darf
- ein gültiges Dokument des Bevollmächtigten zu Ausweisung