

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

gem. § 1 Abs. 3 Personalausweisgesetz

Antragsteller:

Name : _____

ggf. Geburtsname : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Geburtsort : _____

Anschrift : _____

Ich beantrage als

Gesetzlicher Vertreter

_____ (z.B. Tochter, Sohn, Ehegatte, Enkel)

für

Name : _____

ggf. Geburtsname : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Geburtsort : _____

Anschrift : _____

die Befreiung von der Ausweispflicht,

wegen voraussichtlich dauerhafter Unterbringung in einem Krankenhaus, Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung.

weil ein Betreuer bestellt worden ist.

wegen einer dauerhaften Behinderung, durch die es nicht möglich ist, sich allein in der Öffentlichkeit zu bewegen.

Ort, Datum

Unterschrift