

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Von der Ausweispflicht zu befreiende Person:

Name, Vorname

Geburtsdatum

--	--

Anschrift

--

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

--	--

Anschrift

--

Hinweis

Bitte 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.