

# Antrag auf Befreiung der Ausweispflicht

## Von der Ausweispflicht zu befreiende Person:

Name, Vorname(n)

Geburtsdatum

--	--

Anschrift

--

Hiermit beantrage/n ich/wir, die o. g. Person von der Ausweispflicht zu befreien, weil

- für sie/ihn ein Betreuer bestellt wurde.
- sie/er handlungs- oder einwilligungsunfähig ist.
- sie/er voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht ist.
- sie/er sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann.

## Daten der Betreuerin/ des Betreuers bzw. der/des Bevollmächtigten:

Name, Vorname(n)

Geburtsdatum

--	--

Anschrift

--

Bitte legen Sie folgende Unterlagen vor:

- Antrag auf Befreiung der Ausweispflicht inkl. der Erklärung über den Gesundheitszustand von Hausarzt, Pflegeheim oder Krankenhaus (siehe unten)
- bisherige Ausweisdokumente der betroffenen Person
- Betreuerausweis, Betreuungsverfügung, Vorsorgevollmacht
- gültiges Ausweisdokument der antragstellenden Person (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.
- oder
- sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift+Stempel Arzt, Pflegeheim, Krankenhaus etc.