

**Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht gemäß  
Gesetz über Personalausweise und den elektronischen Identitätsnachweis  
(Personalausweisgesetz - PAuswG)**

Hiermit beantrage ich, .....geb.: .....  
(Vorname, Name, Geburtsdatum)

wohnhaft: .....  
(Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht befreit zu werden, weil ich mich auf Dauer wegen körperlicher  
Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift)

-----  
 Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/Frau .....  
(Vorname, Name)

geb. ...., wohnhaft: .....  
(Geburtsdatum) (Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

für ihn/sie eine betreuende Person (Betreuer/-in) bestellt wurde.

er/sie handlungs- und einwilligungsunfähig ist und von einer mit öffentlich  
beglaubigter Vollmacht bevollmächtigten Person vertreten wird.

er/sie voraussichtlich dauerhaft in einem Pflegeheim bzw. in einer ähnlichen  
Einrichtung oder in häuslicher Pflege untergebracht ist.

.....  
(Daten der Vertretungsvollmacht: Amtsgericht, Aktenzeichen etc.)

Ich bin / Wir sind  Betreuer  sonstige Bezugsperson

.....  
(Vorname, Name, Anschrift bzw. Stempel des Antragstellers)

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift)