## Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht (§ 1 Abs. 3 Gesetz über Personalausweise und den elektronischen Identitätsnachweis – PauswG)

von der Ausweisp	flicht zu befreiende Pers	son:
Name, Vorname(n)		Geburtsdatum
Anschrift		
Liormit boontroo	In inh luin die e a Deue	and the Augustian Sticks and the Continue
— Hiermit beantrage	/n icn/wir, die o.g. Perso	on von der Ausweispflicht zu befreien,
<ul><li></li></ul>		nkreis "Aufenthaltsbestimmung" oder "alle
☐ weil sie/er han	dlungs- und einwilligung	gsunfähig ist
☐ weil sie/er weg oder zu Hause in P		bilität in einem Krankenhaus/(Pflege-)Heim untergebracht
☐ weil sie/er sich	wegen einer dauerhaft	en Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen
kann		
Ort, Datum		Unterschrift Antragsteller/in, Bevollmächtige(r), Betreuer/in
Folgende Unterlager	ı werden benötigt:	
	des Schwerbehindertenau:	Bestätigung vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim/-dienst sweises mit Merkmal "aG" und/oder "H" <b>oder</b> Nachweis über
2. ggf. Kopie d	es Betreuerausweises mit	Aufgabenkreis "Aufenthaltsbestimmung" bzw. "alle
Angelegenh 3. Kopien aller		nente der Person, die befreit werden soll
4. ggf. eine Vo	llmacht, wenn die Antrags	tellung durch eine andere Person erfolgt
<ol><li>ggf. gültiges</li></ol>	Ausweisdokument der Pe	erson, die den Befreiungsantrag stellt
F.J.12	C	
Erkiarung zum	Gesundheitszusta	nd:
Hiermit wird bestät	tigt, dass	
Name, Vorname(n)		·
☐ _wegen andaue Hause in Pflege ist	rnder Immobilität in eir	nem Krankenhaus/(Pflege-)Heim untergebracht oder zu
sich wegen eine	er andauernden Behinde	erung nicht mehr allein in der Öffentlichkeit bewegt
Ort, Datum		Unterschrift/Stempel Arzt, Pflegeheim/-dienst, Krankenhaus etc.