

# Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht



## Antragsteller/in:

Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>

Ich beantrage von der Ausweispflicht gemäß § 1 Abs. 3 des Gesetzes über Personalausweise und den elektronischen Identitätsnachweis befreit zu werden, da mir eine Teilnahme am öffentlichen Leben nicht mehr möglich ist.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

## Betreuer/in oder Bezugsperson:

Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>

Ich beantrage für die oben genannte Person die Befreiung von der Ausweispflicht gemäß § 1 Abs. 3 des Gesetzes über Personalausweise und den elektronischen Identitätsnachweis, da eine Teilnahme am öffentlichen Leben nicht mehr möglich ist.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betreuer/in oder Bezugsperson

## Ärztliche Bescheinigung:

Es wird bestätigt, dass der oben genannten Person eine Teilnahme am öffentlichen Leben nicht mehr möglich ist.

Die Befreiung der Ausweispflicht wird befürwortet.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ (Stempel) Arzt/Ärztin

Bitte bringen Sie folgende Unterlagen mit:

- alter Personalausweis/ Reisepass
- Geburtsurkunde
- Betreuerausweis bzw. öffentliche Vollmacht