

# Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich,

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>Name, Vorname</b> |  |
| <b>Geburtsdatum</b>  |  |
| <b>Anschrift</b>     |  |

mich von der Ausweispflicht zu befreien.

## **BEGRÜNDUNG:**

- Für mich ist eine betreuende Person (Betreuerin / Betreuer) nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt worden.

*Notwendige Unterlagen:*

- 1. Personalausweis (auch, wenn der Ausweis abgelaufen ist)*
- 2. Bestellungsurkunde*

### **ODER**

- Ich bin voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim bzw. in einer ähnlichen Einrichtung oder in der häuslichen Pflege untergebracht.

*Notwendige Unterlagen:*

- 1. Personalausweis (auch, wenn der Ausweis abgelaufen ist)*
- 2. Bestätigung der Pflegeeinrichtung (siehe der graue Kasten am Ende der Seite)*

### **ODER**

- Ich kann mich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen.

*Notwendige Unterlagen:*

- 1. Personalausweis (auch, wenn der Ausweis abgelaufen ist)*
- 2. Bestätigung der Arztes (siehe der graue Kasten am Ende der Seite)*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

### **Erklärung über den Gesundheitszustand**

Hiermit wird bestätigt, dass \_\_\_\_\_ (Name, Vorname des Patienten / Kunden)

- dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim bzw. in 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 (der Ärztin / des Arztes / Krankenhaus, Pflegeheim etc.)