

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Von der Ausweispflicht zu befreiende Person:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Hiermit beantrage/n ich/wir die oben genannte Person von der Ausweispflicht zu befreien, weil

er/sie unter Betreuung gestellt wurde:
(Amtsgericht, Aktenzeichen)

er/sie handlungs- oder einwilligungsunfähig ist.

er/sie voraussichtlich auf Dauer in einem
 Krankenhaus
 Pflegeheim
 Einer sonstigen Einrichtung:
untergebracht ist.

er/sie sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.

Erklärung über den Gesundheitszustand

Hiermit wird bestätigt, dass _____
(Name Patient/in bzw. Bewohner)

Dauerhaft in einem Pflegeheim, Krankenhaus, einer ähnlichen Einrichtung oder in häuslicher Pflege lebt.

Sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.

Datum

Unterschrift, Stempel Arzt/ Pflegeheim/ Krankenhaus etc.

Hinweis: Bitte legen Sie folgende weitere Unterlagen vor:

- Betreuerausweis, Betreuungsverfügung oder Vorsorgevollmacht + Ausweisdokument des Betreuers
- Bisheriges Ausweisdokument der betroffenen Person