



Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

nach § 1 Abs. 3 des Gesetz über Personalausweise und den elektronischen Identitätsnachweis
(Personalausweisgesetz - PAuswG)

Betroffener			
Name:			
Vornamen:			
Geburtsname:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Anschrift:			
<input type="checkbox"/>	Hiermit beantrage ich von der Ausweispflicht befreit zu werden, weil ich mich auf Dauer wegen körperlicher Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.		
<input type="checkbox"/>	Hiermit beantrage ich als <input type="checkbox"/> Betreuer (Kopie des Betreuerausweises bitte beifügen!) <input type="checkbox"/> sonstige Bezugsperson (Kopie der entsprechenden Vollmacht bitte beifügen!) für die oben genannte Person die Befreiung von der Ausweispflicht wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer.		
Betreuer / Sonstige Bezugsperson			
Name:			
Vornamen:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Anschrift:			
Datum und Unterschrift des Betroffenen bzw. Betreuers			

Bearbeitungsvermerke der Behörde		
Antragseingang am:		Datum und Unterschrift des Bearbeiters
Die Befreiung von der Ausweispflicht wurde erteilt am:		