

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich,

| | |
|----------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Anschrift | |

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 der 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.
