

Bürgeramt

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

1. Ich

<i>Name, Vorname</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<i>Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</i>	
<i>E-Mail-Adresse (freiwillig)</i>	<i>Telefon-Nummer (freiwillig)</i>

beantrage von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich aufgrund meiner körperlichen Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann. ¹⁾³⁾

Meine Unterschrift

Datum

2. Ich

<i>Name, Vorname</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<i>Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</i>	
<i>E-Mail-Adresse (freiwillig)</i>	<i>Telefon-Nummer (freiwillig)</i>

beantrage für

<i>Name, Vorname</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<i>Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</i>	

die Befreiung von der Ausweispflicht, weil

- für oben Genannten eine Betreuung bestellt ist. ¹⁾²⁾⁴⁾
- oben Genannter voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus/Pflegeheim untergebracht ist. ¹⁾²⁾⁴⁾ oder ¹⁾³⁾⁴⁾⁵⁾
- oben Genannter sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann. - ¹⁾²⁾⁴⁾ oder ^{1/3/4/5}

Unterschrift

Datum

3. Folgende Unterlagen füge ich bei:

- ¹⁾ gültige/ungültige Ausweisdokumente
- ²⁾ Betreuerausweis oder öffentlich beglaubigte Vollmacht
- ³⁾ Attest über die Immobilität zum Beispiel vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
- ⁴⁾ gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag vorlegt
- ⁵⁾ Vollmacht, dass die beauftragte Person die Befreiung von der Ausweispflicht vornehmen darf

4. Attest über die Immobilität

Eine Befreiung von der Ausweispflicht gemäß Paragraf 1 Absatz 3, Nummer 2, 4 des Gesetzes über Personalausweise (PAuswG) wird für

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

befürwortet,

- da oben Genannter sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann.
- da oben Genannter voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus/Pflegeheim untergebracht ist.

Stempel

Unterschrift Hausarzt/Pflegeheim/Pflegedienst

Datum

5. Vollmacht

Ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

bevollmächtigte

Name, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

den Antrag über die Befreiung von der Ausweispflicht gemäß Paragraf 1 Absatz 3, Nummer 3 des Gesetzes über Personalausweise für mich abzugeben/zu stellen.

Unterschrift Vollmachtgeber

Datum

Unsere Kontaktangaben

Sie erreichen uns:

Telefon: 0361 655-7844, Fax: 0361 655-6502

Hausanschrift:

Bürgermeister-Wagner-Straße 1

99084 Erfurt

Stadtbahn 1, 3, 4, 5, 6

Postanschrift:

Stadtverwaltung Erfurt, Amt 32, 99111 Erfurt

E-Mail:

pass-meldewesen@erfurt.de

Internet:

www.erfurt.de/ef14081