

Stadt Wilhelmshaven
Fachbereich 32
-Bürgeramt-
26363 Wilhelmshaven

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich, _____ geb. am _____ mich gemäß § 1 Abs. 3 Gesetz über Personalausweise und den elektronischen Identitätsnachweis (PAuswG) von der Ausweispflicht zu befreien, da

- für mich ein Betreuer oder eine Betreuerin nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt ist;
- ich handlungs- und einwilligungsunfähig bin und von einem oder von einer mit öffentlich beglaubigten Vollmacht Bevollmächtigten vertreten werde;
- ich voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht bin oder
- ich mich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Als Nachweis wird der Betreuerausweis/Vollmacht oder der Schwerbehindertenausweis oder eine Bestätigung des Arztes (s. unten) sowie der abgelaufenen Personalausweis oder Reisepass vorgelegt.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin bzw. des Betreuers/der Betreuerin

Ich bestätige als behandelnde/r Ärztin/Arzt, dass sich der Antragsteller/die Antragstellerin aufgrund einer dauerhaften Behinderung nicht mehr allein in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Datum

Unterschrift und Stempel der Ärztin/des Arztes