Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Hiermit beantrage ich:

_____ _____
Name, Vorname Geburtsdatum

_____
Anschrift

Herrn / Frau:

_____ _____
Name, Vorname Geburtsdatum

_____
Anschrift

von der Ausweispflicht zu befreien.

BEGRÜNDUNG:

☐ Ich bin als betreuende Person (Betreuerin / Betreuer) nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt worden.

Notwendige Unterlagen:

1. *Personalausweis der betreuten Person (auch wenn der Ausweis abgelaufen ist)*
2. *Bestellungsurkunde*

ODER

☐ Herr / Frau _____ ist handlungs- oder einwilligungsunfähig und wird von mir mit öffentlich beglaubigter Vollmacht vertreten.

Notwendige Unterlagen:

1. *Personalausweis der betreuten Person (auch, wenn der Ausweis abgelaufen ist)*
2. *öffentlich beglaubigte* (Vorsorge-) Vollmacht (* öffentlich beglaubigen können Notare und die Betreuungsbehörden)*
3. *Nachweis des Arztes über die Handlungs- oder Einwilligungsunfähigkeit*

ODER

☐ Herr / Frau _____ ist voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim bzw. in einer ähnlichen Einrichtung oder in der häuslichen Pflege untergebracht.

☐ Herr / Frau _____ kann sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen.

Notwendige Unterlagen:

1. *Personalausweis der betreuten Person (auch wenn der Ausweis abgelaufen ist)*
2. *Vollmacht oder Bestellungsurkunde*
3. *Bestätigung der Pflegeeinrichtung / des Arztes (siehe der graue Kasten am Ende der Seite)*

_____
Datum, Unterschrift

Erklärung über den Gesundheitszustand

Hiermit wird bestätigt, dass _____
(Name, Vorname des 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.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift, Stempel (der Ärztin / des Arztes / Krankenhaus, Pflegeheim etc.)