

Daten des/der Antragsteller(in)

Name, Vorname(n)	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	



STADT ZWICKAU

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht nach § 1 Abs. 3 PAuswG

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit wird für folgende Person

Name, Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____

aktuelle Anschrift: _____

aus folgenden Gründen die Befreiung von der Ausweispflicht beantragt:

- Nr. 1 Alt. 1 Bestellung eines Betreuers/einer Betreuerin nicht nur durch einstweilige Anordnung (bei ausgewählten Aufgabenkreisen; Betreuerausweis ist vorzulegen)
- Nr. 1 Alt. 2 Handlungs- oder Einwilligungsunfähigkeit und Vertretung mittels öffentlich beglaubigter Vollmacht (ist im Original vorzulegen)
- Nr. 2 Dauerhafter Aufenthalt in einem Krankenhaus, Pflegeheim o.Ä. Einrichtung (bitte unten bestätigen lassen)
- Nr. 3 Person kann sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen (bitte unten bestätigen lassen)

Datum, Unterschrift Antragssteller(in) oder gesetzl. Vertreter/Betreuer*

* Vertretungsvollmacht ist beizufügen

Im Falle von Nr. 2 oder Nr. 3:

Bestätigung des Seniorenpflegeheimes oder des Hausarztes

Hiermit wird bestätigt, dass die Bewegungsfreiheit von oben genannte(r) Antragssteller(in) so stark eingeschränkt ist, dass kein Bedürfnis für die Personenfeststellung oder die Verwendung eines Ausweises im Rechtsverkehr zu erwarten ist.

Datum, Stempel u. Unterschrift Heimleitung oder Pflegedienstleiter oder Hausarzt

Hinweis zum Antrag

Eine rein schriftliche Antragsstellung ist nicht möglich, da der alte Personalausweis vorgelegt werden muss. Außerdem wird eine gebührenpflichtige Bescheinigung über die Ausweisbefreiung ausgestellt.

Für Rückfragen: Bürgertelefon 0375-830 oder buergerservice@zwickau.de