

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Magistrat der Stadt Bürstadt
- Bürgerservice -
Rathausstraße 2
68642 Bürstadt
buergerservice@buerstadt.de

**Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht gemäß
Gesetz über Personalausweise und den elektronischen
Identitätsnachweis (Personalausweisgesetz - PAuswG)**

Hiermit beantrage ich,geb.:
(Vorname, Name, Geburtsdatum)

wohnhaft:
(Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht befreit zu werden, weil ich mich auf Dauer wegen körperlicher
Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)

Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/Frau
(Vorname, Name)

geb., wohnhaft:
(Geburtsdatum) (Straße, Hausnummer, Wohnort)

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

für ihn/sie eine betreuende Person (Betreuer/-in) bestellt wurde.

er/sie handlungs- und einwilligungsunfähig ist und von einer mit öffentlich
beglaubigter Vollmacht bevollmächtigten Person vertreten wird.

er/sie voraussichtlich dauerhaft in einem Pflegeheim bzw. in einer ähnlichen
Einrichtung oder in häuslicher Pflege untergebracht ist.

.....
(Daten der Vertretungsvollmacht: Amtsgericht, Aktenzeichen etc.)

Ich bin / Wir sind Betreuer sonstige Bezugsperson

.....
(Vorname, Name, Anschrift bzw. Stempel des Antragstellers)

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)