

Befreiung von der Ausweispflicht

Wenn Sie nicht alleine am öffentlichen Leben teilnehmen können, dann können Sie von der Ausweispflicht befreit werden – also von der Pflicht, einen Personalausweis zu haben. Das ist zum Beispiel möglich, wenn Sie wegen einer Behinderung nicht mehr alleine das Haus verlassen können.

Die Befreiung können Sie jederzeit rückgängig machen, dazu genügt es, einen Personalausweis oder einen Reisepass zu beantragen.

Voraussetzungen

Keine selbständige Teilnahme am öffentlichen Leben möglich

- Sie sind dauerhaft untergebracht in einem Krankenhaus oder einem Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung UND/ODER
- Für Sie ist auf Dauer eine Betreuerin oder ein Betreuer bestellt UND/ODER
- Sie können sich wegen einer Behinderung nicht alleine in der Öffentlichkeit bewegen.

Kein gültiges Ausweis-Dokument vorhanden

Sie haben keinen gültigen Personalausweis und keinen gültigen Reisepass mehr, entweder weil die Gültigkeit abgelaufen ist oder zum Beispiel weil Ihr Ausweis gestohlen wurde.

Deutsche Staatsangehörigkeit vorhanden

Hauptwohnsitz befindet sich in Georgensgmünd

Sie wohnen in Georgensgmünd und sind hier gemeldet. Ein Zweit-Wohnsitz in Georgensgmünd reicht nicht aus.

Erforderliche Unterlagen

Schriftlicher Antrag, persönliche Abgabe oder Übersendung per Post möglich

Bitte verwenden Sie dafür das Formular „Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht“, siehe nächste Seite.

Nachweis, dass Sie nicht alleine am öffentlichen Leben teilnehmen können

Zum Beispiel durch eine Bescheinigung des Hausarztes.

Soweit vorhanden: Ihr alter Personalausweis oder Ihr alter Reisepass

Bei einem Antrag durch eine Vertreterin oder einen Vertreter:

- Vollmacht oder Betreuer-Ausweis
- Personalausweis oder Reisepass der Vertreterin oder des Vertreters

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

Eigenbeantragung:

Hiermit beantrage ich, _____, geb. _____,
wohnhaft: _____

von der Ausweispflicht befreit zu werden, da

- ich wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem Krankenhaus/Heim untergebracht oder mich zu Hause in vollumfänglicher Pflege befinde.
- ich nicht oder nicht alleine am öffentlichen Leben teilnehmen kann.

Ort, Datum, Unterschrift

Beantragung durch Dritte:

Hiermit beantrage ich _____
geb. _____, wohnhaft: _____
Funktion (Betreuer/Angehöriger..) _____

folgende Person von der Ausweispflicht zu befreien:

Herrn/Frau _____
geb. _____, wohnhaft: _____

weil

- er/sie unter Betreuung gestellt wurde.
- er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem Krankenhaus/Heim untergebracht oder sich zu Hause in vollumfänglicher Pflege befindet.
- er/sie nicht oder nicht alleine am öffentlichen Leben teilnehmen kann.

Ort, Datum, Unterschrift