

# Antrag

## **auf Befreiung von der Personalausweispflicht gem. § 1 Abs. 3 Nr. 1 – 3 Personalausweisgesetz**

Für Herrn / Frau

\_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

wohnhaft 45739 Oer-Erkenschwick, \_\_\_\_\_  
wird gem. § 1 Abs. 3 Nr. 1 – 3 Personalausweisgesetz eine Befreiung von der  
Personalausweispflicht beantragt, weil

für ihn/sie **ein Betreuer / eine Betreuerin** nicht nur durch einstweilige Anordnung **bestellt ist**  
oder er / sie **handlungs- oder einwilligungsunfähig** ist **UND** von einem oder von einer mit  
öffentlich beglaubigter Vollmacht **Bevollmächtigten vertreten wird.**  
**(Der Nachweis erfolgt durch Vorlage der Bestellsurkunde des Betreuers / der Betreuerin  
und dessen / deren Personalausweis.)**

er / sie voraussichtlich **dauerhaft** in einem **Krankenhaus**, einem **Pflegeheim** oder einer  
**ähnlichen Einrichtung** untergebracht ist.  
**Dies bestätigt die entsprechende Einrichtung wie folgt:**

Der / Die Obengenannte ist seit dem \_\_\_\_\_ **dauerhaft** in

**(Stempel der Einrichtung u. Unterschrift einer berechtigten Person der Einrichtung)**

er / sie sich wegen einer **dauerhaften Behinderung nicht alleine** in der **Öffentlichkeit bewegen**  
kann.  
**(Eine entsprechende Bescheinigung des behandelnden Arztes ist vorzulegen! )**

Dieser Antrag wird gestellt von:

\_\_\_\_\_, wohnhaft in

---

Oer-Erkenschwick, \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift)