

Befreiung von der Ausweispflicht gemäß § 1 Abs. 3 PAuswG

Nach den Bestimmungen des Personalausweisgesetzes muss - vereinfacht ausgedrückt - jede/jeder Deutsche im Besitz eines gültigen Personalausweises oder Reisepasses sein.

In besonderen Fällen kann eine Person von der (Personal-) Ausweispflicht befreit werden. Die Voraussetzungen hierfür sind in § 1 Absatz 3 Personalausweisgesetz geregelt.

Ausnahmen von der Ausweispflicht:

- Für Personen, die dauerhaft unter Betreuung stehen.
(jedoch nicht durch einstweilige Anordnung)
- Für handlungs- und einwilligungsunfähige Personen, die von einer Person mit notarieller Vollmacht vertreten werden.
- Personen, die dauerhaft in einem Krankenhaus, einem Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht sind.
- Personen, die sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen können.

Das entsprechende Antragsformular zur Befreiung finden Sie *auf der Rückseite*.

Sie erhalten vom Bürgerservice der Stadt Lage eine Bestätigung über die Befreiung von der Ausweispflicht.

Zusammen mit dem abgelaufenen Ausweis dient die Bestätigung vor allem zur Vorlage bei Behörden und Banken.

Da die zu befreiende Person oftmals nicht in der Lage ist, die Befreiung für sich zu beantragen, kann auch eine andere Person dies vornehmen.

Als Unterlagen sind mit diesem Antrag mitzubringen:

- Personalausweis / Reisepass der Person, die von der Ausweispflicht befreit werden soll.
- Personalausweis / Reisepass der Person, die den Antrag stellt.

Als Nachweis des Befreiungsgrundes:

- ärztliches Attest über die dauerhafte Behinderung oder
- Betreuungsurkunde des Amtsgerichts oder
- Bestätigung oder Vertrag über die dauerhafte Unterbringung in einem Krankenhaus, Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung.

Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
gemäß §1 Abs. 3 PAuswG (Personalausweisgesetz)

Hiermit beantrage ich, _____, geb. _____

Wohnhaft: _____

von der Ausweispflicht befreit zu werden, da ich mich aufgrund meiner körperlichen Behinderung nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Ort, Datum, Unterschrift

.....
Bei Beantragung durch Dritte auszufüllen:

Hiermit beantrage(n) ich/wir, Herrn/Frau _____

geb. _____, wohnhaft: _____

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem

Krankenhaus/Heim untergebracht ist,

zu Hause in Pflege lebt,

und sich dadurch nicht mehr in der Öffentlichkeit bewegen kann.

Ort, Datum, Unterschrift