

## Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

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

wohnhaft in : .....  
(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.  
(§ 1 Abs. 3 Pkt. 3 PAuswG)

Lengefeld, den, .....  
(Datum, Unterschrift)

---

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

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

von der Ausweispflicht zu befreien, weil

er/sie unter Betreuung gestellt wurde (§1 Abs. 3 Pkt. 1 PAuswG).....  
.....  
(Amtsgericht, Aktenzeichen)

er/sie wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer in einem

- Krankenhaus/ Pflegeheim
- einer sonstigen Einrichtung .....  
(Name der Einrichtung)

untergebracht ist.

Ich bin/Wir sind  Betreuer  sonstige Bezugsperson .....

.....

.....

.....

.....  
(Name, Anschrift ,Geb.datum  
des Betreuers)

.....  
(Datum und Unterschrift)

**Den Antrag bitte beim Einwohnermeldeamt der Stadt Pockau-Lengefeld abgeben. Die Kosten für die Befreiung von der Ausweispflicht betragen 10,20 €. (Wird der Antrag von einem Betreuer oder einer stigen Bezugsperson gestellt sind entweder der Betreuerausweis oder eine Vorsorgevollmacht vorzulegen.)**