Gemeinde Fehrbellin

Der Bürgermeister

Gemeinde Fehrbellin
Fachgebiet Sicherheit und Ordnung
Johann-Sebastian-Bach-Str. 6
16833 Fehrbellin

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

Von der Ausweispflicht zu befreiende Person:

Familienname, Vorname	*Geburtsdatum*
Straße/Hausnummer	*Postleitzahl, Ort*

Betreuer/Betreuerin bzw. Bevollmächtigter/Bevollmächtigte (Vollmacht, Betreuerausweis ist einzureichen):

Familienname, Vorname	*Geburtsdatum*
Straße/Hausnummer	*Postleitzahl, Ort*

Ich beantrage die Befreiung von der Ausweispflicht,

- ☐ weil für mich/sie/ihn ein Betreuer bestellt wurde.
- ☐ weil ich/sie/er handlungs- oder einwilligungsunfähig bin/ist.
- ☐ weil ich/sie/er voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung untergebracht bin/ist.
- ☐ weil ich/sie/er mich/sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller

Erklärung über den Gesundheitszustand:

Hiermit wird bestätig, dass die o.g. von der Ausweispflicht zu befreiende Person

- ☐ dauerhaft in einem Krankenhaus, Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung oder in der häuslichen Pflege untergebracht ist.
- ☐ sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift, Stempel Arzt, Krankenhaus, Pflegeheim etc.