Name, Vorname betreuende/bevollmächtigte Person:	
Straße und Hausnummer:	PLZ und Wohnort:
Telefon (freiwillige Angabe):	E-Mail (freiwillige Angabe):

ANTRAG AUF BEFREIUNG VON DER AUSWEISPFLICHT
durch betreuende oder bevollmächtigte Person

Notwendige Unterlagen**:**

- ✗ Personalausweis der betreuten Person (auch bei abgelaufenem Ausweis)
- ✗ Bestallungsurkunde bzw. öffentlich beglaubigte Vollmacht
- ✗ Erklärung über Gesundheitszustand (s. Kasten unten) bei Pflegegrad 1 oder 2
- ✗ Bescheid Einstufung Pflegebedürftigkeit ab Pflegegrad 3

Angaben zur betreuten Person:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift (Straße und Hausnummer, PLZ und Ort):	

Diese Person soll aus folgendem Grund von der Ausweispflicht befreit werden:

- ☐ weil für sie eine betreuende Person nicht nur durch eine einstweilige Anordnung bestellt wurde.
- ☐ weil sie handlungs- oder einwilligungsunfähig ist und von einer mit öffentlich beglaubigter Vollmacht ausgestatteten Person vertreten wird.

Es wird versichert, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

ERKLÄRUNG ÜBER DEN GESUNDHEITSZUSTAND

(nur auszufüllen bei Pflegegrad 1 oder 2)

Es wird bestätigt, dass

_____

Name, Vorname des Patienten/Kunden

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

Stempel

_____

Ort, Datum, und Unterschrift des Arztes oder Pflegeeinrichtung

Stadtverwaltung Taucha | Einwohnermeldeamt |Haugwitzwinkel 1 | 04425 Taucha | Telefon: 034298 70-149 und -157