

# Vollmacht

## zur Beantragung einer Befreiung von der Ausweispflicht nach §1 Abs. 3 PAuswG

### Vollmachtgeber / Vollmachtgeberin

Vorname, Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

### Bevollmächtigter / Bevollmächtigte

Vorname, Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

### Einverständniserklärung

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass die oben genannte Person einen Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht für mich stellen und die entsprechende Bescheinigung entgegennehmen darf.

--

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Vollmachtgebers / der Vollmachtgeberin)

### Hinweis:

- Mitzubringen sind:
- Vollmacht
  - Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht
  - ungültige Ausweisdokumente der Person, die befreit werden soll
  - gültiges Ausweisdokument der Person, die den Befreiungsantrag stellt
  - Nachweis(e) über die Immobilität, z.B. Bestätigung vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim/-dienst **oder** Kopie des Schwerbehindertenausweises mit Merkmal „aG“ und/oder „H“ **oder** Nachweis über Pflegestufe/-grad
  - ggf. Kopie des Betreuerausweises mit Aufgabenkreis „Aufenthaltsbestimmung“ bzw. „alle Angelegenheiten“