

Stadt Gotha
Bürgerbüro – Meldebehörde –
Hauptmarkt 1
99867 Gotha

**Antrag auf Befreiung von der
Ausweispflicht**

FBL 1682

Hiermit beantrage ich

Name	
Vorname(n)	Geburtsdatum
Anschrift Straße und Hausnummer	PLZ und Ort

mich von der Ausweispflicht zu befreien. (Nachweis 2 + 3 erforderlich*)

als betreuende bzw. bevollmächtigte Person von

Name	
Vorname(n)	Geburtsdatum
Anschrift Straße und Hausnummer	PLZ und Ort

diese/n von der Ausweispflicht zu befreien.

- weil für sie/ihn ein/e Betreuer/in nicht nur durch einstweilige Anordnung bestellt wurde (Nachweis 1 + 2 erforderlich*)
- weil sie/er handlungs- oder einwilligungsunfähig ist und von einer mit öffentlicher Vollmacht bevollmächtigten Person vertreten wird (Nachweis 1 + 2 erforderlich*)
- weil sie/er voraussichtlich dauerhaft in einem Krankenhaus, Pflegeheim bzw. in einer ähnlichen Einrichtung oder in häuslicher Pflege untergebracht ist (Nachweis 1 + 2 + 3 erforderlich*)
- weil sie/er sich wegen einer dauerhaften Behinderung nicht allein in der Öffentlichkeit bewegen kann (Nachweis 1 + 2 + 3 erforderlich*)

Ort und Datum

Unterschrift

* erforderliche Nachweise

1. Bestellurkunde bzw. Vertretungsvollmacht sowie Personalausweis der vertretungsbevollmächtigten Person
2. (in der Gültigkeitsdauer abgelaufener) Personalausweis zur Entwertung und Wiederaushändigung
3. Nachweis über den Gesundheitszustand vom Hausarzt, Pflegeheim oder Krankenhaus (siehe unten)

Erklärung über den Gesundheitszustand

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname(n) Patient/in bzw. Bewohner/in

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

Ort und Datum

Unterschrift, Stempel Arzt, Pflegeheim, Krankenhaus etc.