

## Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht

gemäß § 1 Absatz 3 des Gesetzes über Personalausweise und den elektronischen Identitätsnachweis

### 1. Antragsteller/in

Name: ..... Geburtsname: .....  
Vornamen: ..... Geburtsdatum: .....  
Anschrift: .....  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Ich beantrage von der Ausweispflicht befreit zu werden, da eine Teilnahme am öffentlichen Leben für mich zurzeit nicht möglich ist.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

---

### 2. Betreuer/in / Bezugsperson

Name: ..... Geburtsname: .....  
Vornamen: ..... Geburtsdatum: .....  
Telefonnummer: .....  
Anschrift: .....  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Ich beantrage als ..... für o.g. Person die Befreiung  
familiäres Verhältnis, Verwandtschaftsgrad, Betreuer  
von der Ausweispflicht, da eine Teilnahme am öffentlichen Leben zurzeit nicht möglich ist.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

---

### Bescheinigung:

Es wird bestätigt, dass bei Frau/Herrn: ..... geb. am: .....  
eine selbstständige Teilnahme am öffentlichen Leben zurzeit nicht möglich ist.

.....  
Ort, Datum                      Unterschrift und Stempel des Arztes o. Pflegeheims o. Pflegedienstes

Als Unterlagen sind vorzulegen:

1. Ein Nachweis über die Immobilität, z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
2. Ungültiges Ausweisdokument
3. Aktueller Betreuungsausweis bzw. ggf. öffentlich beglaubigte Vollmacht bei Beantragung durch Betreuer / Bezugsperson
4. Gültiges Ausweisdokument der Person, die den Antrag auf Befreiung von der Ausweispflicht stellt

Der Antrag kann sowohl persönlich als auch auf dem Postweg von der betroffenen Person oder in Vertretung durch einen Bevollmächtigten bei dem Bürgerservicecenter der Landeshauptstadt Potsdam gestellt werden:

Postadresse  
Friedrich-Ebert-Straße 79/81  
14469 Potsdam

Besucheradresse  
Yorckstraße 22  
14467 Potsdam

## Erläuterungen zum Antrag Befreiung von der Ausweispflicht

### Voraussetzungen

- **Keine selbstständige Teilnahme am öffentlichen Leben, z.B.**
  - voraussichtliche dauerhafte Unterbringung in einem Krankenhaus, Pflegeheim oder einer ähnlichen Einrichtung
  - aufgrund einer geistigen oder körperlichen Behinderung keine alleinige Teilnahme am öffentlichen Leben
- **kein gültiges Ausweisdokument**
  - keinen gültigen Personalausweis und / oder keinen gültigen Reisepass (z.B. Ablauf der Gültigkeit oder Verlust bzw. Diebstahl)
- **deutsche Staatsangehörigkeit**
- **Hauptwohnsitz in Potsdam**
  - wohnhaft und gemeldet in Potsdam
  - Zweitwohnsitz in Potsdam reicht nicht aus

### Erforderliche Unterlagen

- **schriftlicher Antrag**
- **Nachweis, dass keine selbstständige Teilnahme am öffentlichen Leben zurzeit möglich ist, z.B. durch**
  - Nachweis auf dem Antrag Befreiung von der Ausweispflicht durch Stempel und Unterschrift des Hausarztes, Krankenhaus oder Pflegeeinrichtung oder eine
  - separate Bescheinigung des Hausarztes/Hausärztin, des Krankenhauses, des Pflegeheims oder des Pflegedienstes über dauerhafte Immobilität des Betroffenen
- **abgelaufener Personalausweis und / oder Reisepass**
- **bei Anträgen durch einen Vertreter oder eine Vertreterin**
  - Ein Nachweis über die Immobilität, z.B. vom Hausarzt, Krankenhaus, Pflegeheim oder Pflegedienst
  - Für diesen Zweck ausgestellte Vollmacht oder Vorsorgevollmacht mit Aufgabenkreis Behördengänge
  - Betreuerausweis / Bestellung vom Amtsgericht
  - Ausweisdokument des Vertreters oder der Vertreterin