

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

An die  
Stadt Rheinsberg  
Einwohnermeldeamt  
Seestraße 21  
16831 Rheinsberg

Betroffene(r)

Vorname und Name : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/Geburtsort : \_\_\_\_\_  
Anschrift : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Ich beantrage von der Ausweispflicht befreit zu werden, weil ich mich auf Dauer wegen körperlicher Behinderung nicht ohne Begleitung in der Öffentlichkeit zu bewegen vermag.
- Ich beantrage als  Betreuer(in) (bitte Kopie des Betreuerausweises beifügen)  
 sonstige Bezugsperson (bitte Kopie der entsprechenden Vollmacht beifügen)

für die oben genannte Person die Befreiung von der Ausweispflicht wegen einer körperlichen Behinderung auf Dauer.

Betreuer(in)/sonstige Bezugsperson

Vorname und Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des/der Betroffenen  
bzw. Betreuers(in)/sonstigen Bezugsperson