

# Vollmachtserklärung zur Abholung des Personalausweises

Hiermit erteile ich:

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag/-ort : \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer : \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort : \_\_\_\_\_

meinen beantragten Personalausweis durch:

*Daten des Bevollmächtigten – bitte ausfüllen*

Name / Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtstag/-ort: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer : \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort : \_\_\_\_\_

bei der Ausweisbehörde:

Stadt Bad Neustadt a. d. Saale

Bürgerservice, Rathausgasse 2, 97616 Bad Neustadt a. d. Saale

Öffnungszeiten: Montag bis Mittwoch von 07:30 Uhr bis 17:00 Uhr  
Donnerstags bis 18:00 Uhr und Freitags bis 15:00 Uhr

abholen zu lassen.

## Hinweise:

**Nur vollständig ausgefüllte Vollmachten können akzeptiert werden.**

**Es ist der Personalausweis des Bevollmächtigten vorzulegen, sowie der Personalausweis des Vollmachtgebers.**

## 1. Erklärung über den Erhalt des PIN-Briefes (§ 13 PAuswG)

Mir wurde der Brief mit der PIN, der PUK und dem Sperrkennwort zugesandt.

**JA**

**NEIN** (wenn **NEIN**, bitte Punkt 1.1 ausfüllen)

1.1  Der/die Bevollmächtigte ist berechtigt, meinen PIN-Brief von der Ausweisbehörde in Empfang zu nehmen.

## 2. Erklärung zum elektronischen Identitätsnachweis (§ 10 Abs. 1 PAuswG)

**JA**, ich möchte den **elektronischen Identitätsnachweis** (eID-Funktion) **nutzen**.

Mir ist bekannt, dass ich diese Funktion bei jeder Personalausweisbehörde auch nachträglich wieder ausschalten lassen kann.

**NEIN**, ich möchte den **elektronischen Identitätsnachweis** (eID-Funktion) **nicht nutzen**.

Mir ist bekannt, dass ich diese Funktion bei der ausstellenden bzw. zuständigen Personalausweisbehörde auch nachträglich kostenpflichtig wieder einschalten lassen kann.

## 3. Den bisherigen Personalausweis möchte ich

**Abgeben und vernichten lassen.**

**Entwerten lassen und zurück erhalten.**

Bad Neustadt a. d. Saale, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Vollmachtgebers)

## **Vermerke der Ausweisbehörde – wird von der Ausweisbehörde ausgefüllt:**

Vollmacht geprüft

Bad Neustadt a. d. Saale, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Sachbearbeiters)