



Tel.Nr. 0961 81-3603 bzw. 81-3604
Fax.Nr. 0961 81-3619

Stadt Weiden i.d.OPf.
Straßenverkehrsbehörde
Dr.-Pfleger-Straße 15
92637 Weiden

**Antrag auf Erteilung einer
Ausnahmegenehmigung**

nach § 46 Abs. 1 Nr. 5 b StVO
zur Befreiung von der Pflicht

zur Anlegung des Sicherheitsgurtes
zum Tragen des Schutzhelmes

Ich beantrage die Erteilung eine Ausnahmegenehmigung

zur Befreiung von der Pflicht zur Anlegung des Sicherheitsgurtes

zum Tragen des Schutzhelmes

| | |
|------------------------------|---------|
| Name des Antragstellers | Tel.Nr. |
| Anschrift (Straße, PLZ, Ort) | |

Zur Begründung meines Antrages weise ich auf die nachstehende ärztliche Bescheinigung hin.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlegen des Sicherheitsgurtes und Tragen des Schutzhelmes (§ 21 a StVO)

Ärztliche Bescheinigung

Aufgrund des Untersuchungsergebnisses wird bescheinigt, dass

| | |
|-------------|---------|
| Herr/Frau | geb. am |
| wohnhaft in | |

von der Pflicht zur Anlegung des Sicherheitsgurtes

zum Tragen des Schutzhelmes

befreit werden muss, da nach Abwägung aller Gründe aus ärztlicher Sicht die Gefahren, die sich beim Anlegen eines Sicherheitsgurtes/Schutzhelmes ergeben können, schwerer sind, als die Gefahren, die bei einem Verkehrsunfall ohne den Schutz des Gurtes/Helmes eintreten.¹

Es handelt sich um einen vorübergehenden Zustand, voraussichtliche Dauer bis _____

dauernden Zustand

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen!