|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Name des Antragstellers |  | Ort |  |
|  |  |
| Straße | Datum |
|  |  |
| PLZ | Ort | Telefon |
|  |  |  |
|  | Anschrift der Straßenverkehrsbehörde |  |
|  | Stadt GubenFB IIIOrdnungsbehördliche Leistungen/UmweltGasstraße 403172 Guben |  |
|  |
|  |
|  |
|  | 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 einer Ausnahmegenehmigung |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 | zur Befreiung von der Pflicht zur Anlegung des Sicherheitsgurtes |  |
|  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 | zum Tragen des Schutzhelmes |  |
|  |  |  |
|  | Zur Begründung meines Antrages weise ich auf die nachstehende ärztliche Bescheinigung hin. |  |
|  |  |
| Unterschrift |
|  |  |  |
| Anlegen des Sicherheitsgurtes und Tragen des Schutzhelmes (§ 21a StVO) |
| **Ärztliche Bescheinigung** |
| Auf Grund des Untersuchungsergebnisses wird bescheinigt, dass |
|  | Frau / Frl. / Herr |  |
|  |  |  |
|  | wohnhaft in |  |
|  |  |  |
|  | von der Pflicht zur Anlegung des Sicherheitsgurtes / zum Tragen des Schutzhelmes befreit werden muss, weil nach Abwägung aller Gründe aus ärztlicher Sicht die Gefahren, die sich beim Anlegen eines Sicherheitsgurtes / Schutz-helmes ergeben können, schwerer sind, als die Gefahren, die bei einem Verkehrsunfall ohne den Schutz des Gur-tes / Helmes eintreten.\* |  |
| Es handelt sich um einen |

|  |
| --- |
|  |

 | vorübergehenden Zustand, voraussichtliche Dauer bis |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 | dauernden Zustand |
|  | Ort, Datum |  | Unterschrift und Stempel des Arztes |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |