

Antrag auf Befreiung vom Anlegen des Sicherheitsgurtes auf Befreiung vom Tragen des Schutzhelmes gemäß § 46 Abs. 1 Nr. 5 b Straßenverkehrsordnung (StVO)**Antragsteller / Antragstellerin**

| | | | |
|--|-------------------------------|---------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Frau | Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | | |

beantragt **die Befreiung vom Anlegen des Sicherheitsgurtes:** aus gesundheitlichen Gründen weil die Körpergröße weniger als 150 cm beträgt weil bei Körpergrößen über 150 cm infolge der Anbringungshöhe der Gurtverankerungen der Schutzzweck der angelegten Sicherheitsgurte nicht erreicht werden kann. **die Befreiung vom Tragen eines Schutzhelmes:** aus gesundheitlichen Gründen andere Gründe

| |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

| |
|---|
| Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin |
|---|

Ärztliche Bescheinigung

Auf Grund des Untersuchungsergebnisses wird bescheinigt, dass

| | | |
|--|-------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Frau | Name, Vorname |
| Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | |

von der Pflicht **zum Anlegen 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 **beim Tragen eines Schutzhelmes**

ergeben können, schwerer sind, als die Gefahren, die bei einem Verkehrsunfall

 ohne den Schutz des Gurtes **ohne den Schutz des Helmes**

eintreten.

Es handelt sich **um einen vorübergehenden Zustand voraussichtlich bis** **um einen dauernden Zustand.**

Datum

| |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

| |
|-------------------------------------|
| Stempel und Unterschrift des Arztes |
|-------------------------------------|