



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.<sup>1</sup>

Es handelt sich um einen  vorübergehenden Zustand, voraussichtliche Dauer bis \_\_\_\_\_

dauernden Zustand

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arztes

<sup>1</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen!