

Antragsteller (Name, Vorname, Anschrift)

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung

nach § 46 Absatz 1 Nr. 5b der
Straßenverkehrsordnung (StVO)

Anschrift der zuständigen Behörde:

Große Kreisstadt Dippoldiswalde
FB Sicherheit und Ordnung
Verkehrsamt
Markt2
01744 Dippoldiswalde

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.

Ort, Datum

Telefon-Nr. Antragsteller:
Fax-Nr. Antragsteller:
eMail Antragsteller:

Unterschrift des Antragsteller

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

Ärztliche Bescheinigung

Auf Grund des Untersuchungsergebnisses wird bescheinigt, dass

Herr/ Frau

Name, Vorname: _____

wohnhaft in: _____

von der Pflicht zur

- Anlegung des Sicherheitsgurtes
- zum Tragen des Schutzhelmes

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

Es handelt sich um einen

- vorübergehenden Zustand, voraussichtliche Dauer bis _____
- dauernden Zustand.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes