

Name des Antragstellers

Ort

Straße

Datum

PLZ Ort

Telefon

Anschrift der Straßenverkehrsbehörde

**Stadtverwaltung Schmölln**  
**Straßenverkehrsbehörde**  
**Markt 1**  
**04626 Schmölln**

Tel.: 034491 76-186

Fax: 034491 76-184

E-Mail: verkehrsbehoerde@schmoelln.de

## 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 / Fr. / 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 / Schutzhelmes ergeben können, schwerer sind, als die Gefahren, 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