

Name des Antragstellers	
Straße	
PLZ	Ort

Ort
Datum
Telefon

Anschrift der Straßenverkehrsbehörde

Landkreis Vorpommern-Greifswald
- Der Landrat -
Straßenverkehrsamt
Feldstraße 85 a
17489 Greifswald

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	Geburtsdatum:
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

Landkreis Vorpommern-Greifswald
Der Landrat
als untere Straßenverkehrsbehörde

Freistellungserklärung

Der Inhaber der Ausnahmegenehmigung nach § 46 Abs. 1 Nr. 5b StVO zur Befreiung von der Pflicht zur Anlegung des Sicherheitsgurtes

Herr/ Frau:

Straße/ Hausnummer:

PLZ/ Ort:

stellt die Genehmigungsbehörde sowie den Bund, das Land Mecklenburg-Vorpommern sowie sonstige Körperschaften des öffentlichen Rechts von allen Ersatzansprüchen, die aus der Inanspruchnahme v.g. Ausnahmegenehmigung erwachsen können, frei.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

**Landkreis Vorpommern-Greifswald
Der Landrat
als untere Straßenverkehrsbehörde
Feldstraße 85 a
17489 Greifswald**