

Eingangstempel:

**Große Kreisstadt Weißenburg i.Bay.  
Straßenverkehrsbehörde**

Hinweis: Passend für Briefumschlag

Große Kreisstadt Weißenburg i.Bay.  
Straßenverkehrsbehörde  
Marktplatz 19  
91781 Weißenburg i.Bay.

So erreichen Sie uns:  
Mo – Fr 08:00 Uhr bis 12:00 Uhr  
*zusätzlich nach Terminvereinbarung:*  
Mo – Do 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Tel.: 0 91 41 / 907 – 146 oder 0 91 41 / 907 – 188  
Fax: 0 91 41 / 907 – 60565  
Email: verkehr@weissenburg.de

**Vollzug der Straßenverkehrsordnung (StVO);  
Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 46 Abs. 1 Nr. 5 b StVO zur Befreiung  
von der Pflicht**

- zur Anlegung eines Sicherheitsgurtes (§ 21 a Abs. 1 StVO)  
 zum Tragen eines Schutzhelmes (§ 21 a Abs. 2 StVO)

**1. Angaben zu Antragsteller/in**

Name	Vorname
Telefon (für evtl. Rückfragen bitte unbedingt angeben!)	Geburtsdatum
Straße, Hs.-Nr.	Postleitzahl, Ort <b>91781 Weißenburg i.Bay.</b>

Zur Begründung meines Antrages weise ich auf die nachstehende ärztliche Bescheinigung hin.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------

**2. Ärztliche Bescheinigung (vom behandelnden Arzt auszufüllen)**

Auf Grund des Untersuchungsergebnisses wird bescheinigt, dass der/die Antragsteller(in) (Ziff. 1)  
von der Pflicht

- zur Anlegung des Sicherheitsgurtes (§ 21a Abs. 1 StVO)       zum Tragen des Schutzhelmes (§ 21a Abs. 2 StVO)

befreit werden muss, weil nach Abwägung aller Gründe aus ärztlicher Sicht die Gefahren, die sich beim

- Anlegen eines Sicherheitsgurtes       Tragen eines Schutzhelmes

ergeben könnten, schwerer sind, als die Gefahren, die bei einem Verkehrsunfall ohne den

- Schutz des Sicherheitsgurtes       Schutzhelmes

eintreten.

Es handelt sich um einen

- vorübergehenden Zustand       dauernden Zustand.

- Auch andere Gurtarten, beispielsweise eine Hosenträger-Gurt, kommen nicht in Betracht.

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Arztes
------------	-------------------------------------

**von der Straßenverkehrsbehörde auszufüllen:**

Genehmigungsnummer:	Gültigkeit:	In Übersicht aufgenommen am:
Gebühr	<input type="checkbox"/> bar bezahlt <input type="checkbox"/> Rechnung FAD: _____ AO: _____	Datum, Unterschrift des Sachbearbeiters