

Landkreis Oberhavel  
 Fachbereich Verkehr und Ordnung  
 Fachdienst Verkehr  
 Adolf-Dechert-Straße 1  
 16515 Oranienburg

**Hinweise zum Ausfüllen dieses Formulars**

Dieses Formular ist sowohl online am Computer als auch per Hand ausfüllbar. Sollten Sie die handschriftliche Variante wählen, achten Sie bitte auf gute Lesbarkeit. In jedem Fall überprüfen Sie bitte eingehend, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind.

**Ansprechpartner:**

Andrea Engelhardt  
 Telefon: 03301 601-5924  
 Telefax: 03301 601-85924  
 E-Mail: Andrea.Engelhardt@oberhavel.de

**Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zur Befreiung von der Pflicht zur Anlegung des Sicherheitsgurtes / zum Tragen des Schutzhelmes nach § 46 Abs. 1 Nr. 5 b Straßenverkehrs-Ordnung (StVO)**

(Name, Vorname des Antragstellers)	
Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

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.

Datum										
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										

Ort

rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers

## Ärztliche Bescheinigung

Auf Grund des Untersuchungsergebnisses wird bescheinigt, dass

Herr/Frau	
geboren am	geboren in
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 des Sicherheitsgurtes

Tragen eines Schutzhelmes

ergeben können, schwerer sind, als die Gefahren, die bei einem Verkehrsunfall ohne den Schutz des

Sicherheitsgurtes

Schutzhelmes

eintreten.

Es handelt sich um einen

vorübergehenden

dauerhaften

Zustand.

Datum
-------

Ort

rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel des Arztes