

Posteingangsstempel

## Antrag auf Erteilung einer Ausnahme- genehmigung nach § 46 Abs. 1 Nr. 5b StVO zur Befreiung von der Pflicht zur Anlegung des Sicherheitsgurtes / zum Tragen des Schutzhelmes

### Antragsteller

<input type="checkbox"/> Privatperson	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Nummer, PLZ, Ort)	

Weitere Angaben	Telefonnummer	E-Mail-Adresse
-----------------	---------------	----------------

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.

#### Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Sicherheits- und Ordnungsverwaltung der Stadtverwaltung Gotha und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in den Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte unserem Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten. Dieses Merkblatt finden Sie unter [www.gotha.de](http://www.gotha.de) unter der Rubrik „Datenschutz -> Informationspflichten -> FBL 3060“ oder erhalten Sie in der Stadtverwaltung Gotha, Abt. Straßenverkehr, Ekhoßplatz 24, 99867 Gotha.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller
------------	----------------------------

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

### Ärztliche Bescheinigung

Auf Grund des Untersuchungsergebnisses wird bescheinigt, dass der o. g. Antragsteller 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, voraussichtlicher Dauer bis \_\_\_\_\_ .
- dauernden Zustand.

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

**Hausanschrift:** Stadtverwaltung Gotha, Abteilung Straßenverkehr, Ekhoßplatz 24, 99867 Gotha FBL 3060