Name des Antragstellers	Ort
Straße	Datum
PLZ Ort	Telefon
Anschrift der Straßenverkehrsbehörde	7
Landratsamt Vogtlandkreis	
Straßenverkehrsamt Postplatz 5 08523 Plauen	Hinweis: Über meine Informationsrechte und die Verarbeitung de Daten gem. der Artikel 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung
	wurde ich belehrt. Informationen zur Belehrung unter: https://www.vogtlandkreis.de/verkehrsamt
	Mps., 11111 og.a.i.a.i.s.s.s.s. 15116.i.s.s.i.a.
Antrag	
auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung na	
der Pflicht zur Anlegung des Sicherheitsgurtes	s / zum Tragen des Schutzheimes *
Ich beantrage die Erteilung einer Ausnahmegenel	hmigung
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 S	chutzhelmes (§ 21a StVO)
Ärztliche Bescheinigung	
Auf Grund des Untersuchungsergebnisses wird bescheinigt, dass	
Frau/Frl./Herr	escrieningt, dass
geb. am	
wohnhaft in	
Von der Pflicht zur Anlegung des Sicherheitsgurte	
muss, weil nach Abwägung aller Gründe aus ärztl eines Sicherheitsgurtes/Schutzhelmes ergeben kö	
einem Verkehrsunfall ohne den Schutz des Gurte	
Es handelt sich um einen vorübergehen	den Zustand, voraussichtliche Dauer bis
dauernden Zustand	
Ort, Datum	Unterschrift und Stempel des Arztes
,	
Zutreffendes X ankreuzen!	