

Familienname, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, HausNr.		PLZ, Ort	
Telefonnummer		E-Mail- Adresse	

Stadt Düren
Bürgerbüro
Markt 2
52349 Düren

Rückfragen bitte an die Hotline des Bürgerbüros
Telefon: 02421 25-2000
E-Mail: buergerbuero@dueren.de

Antrag auf eine Ausnahmegenehmigung von der Schutzhelmtragepflicht nach §46 Abs. 1 Nr. 5b StVO

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine Ausnahmegenehmigung zur Befreiung von der Schutzhelmtragepflicht nach § 46 Abs. 1 Nr. 5b StVO.

Begründung:

Aus gesundheitlichen Gründen ist das Tragen eines Schutzhelmes nicht möglich. Ich verweise auf das nachstehende Attest meines Arztes. Ich bin mir des Risikos für alle Verkehrsteilnehmer und mich bewusst, wenn ich ohne Helm fahre.

Datum

Unterschrift

Ärztliche Bescheinigung

Aufgrund des Untersuchungsergebnisses wird bescheinigt, dass

_____, geb. am _____

von der Schutzhelmtragepflicht zu befreien ist, weil nach Abwägung aller Gründe aus ärztlicher Sicht die Gefahren, die sich beim Tragen eines Schutzhelmes ergeben können, schwerer sind als die Gefahren, die bei einem Verkehrsunfall ohne Schutzhelm eintreten können. Es handelt sich um

- einen vorübergehenden Zustand, voraussichtlich bis _____
- einen dauerhaften, nichtbesserungsfähigen Zustand.

Datum

Unterschrift und Praxisstempel des Arztes