

<b>Familienname, Vorname</b>		<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße, HausNr.</b>		<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Telefonnummer</b>		<b>E-Mail- Adresse</b>	

Stadt Düren  
 Bürgerbüro  
 Markt 2  
 52349 Düren

Rückfragen bitte an die Hotline des Bürgerbüros  
 Telefon: 02421 25-2000  
 Fax: 02421 25-180-2500  
 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