

Antragstellende Person (Name, Anschrift)

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

An das  
Bezirksamt Friedrichshain-Kreuzberg von Berlin  
Straßenverkehrsbehörde  
SGA I C 15  
Postfach 35 07 01  
  
10216 Berlin

## ANTRAG

Auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 46 Abs. 1 Nr. 5 b StVO zur Befreiung von der Pflicht zur Anlegung des Sicherheitsgurtes / zum Tragen des Schutzhelmes\*

Ich beantrage die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung

**Zur Befreiung von der Pflicht zur Anlegung des Sicherheitsgurtes**

**Zur Befreiung von der Pflicht zum Tragen des Schutzhelmes**

Zur Begründung meines Antrages weise ich auf die nachstehende ärztliche Bescheinigung hin. Gem. § 46 Straßenverkehrsordnung und den Ausführungsvorschriften Schurig Nr. 2.12.2 muss eine Bescheinigung vom Facharzt vorliegen.

**Bei Vorliegen eines Schwerbehindertenausweises mit einem Grad der Behinderung von mindestens 50 % diesen bitte in Ablichtung beifügen, da sonst eine Gebühr von 30,00 € je Ausnahmegenehmigung zu entrichten ist!**

Das Landesamt für Bürger- und Ordnungsangelegenheiten (LABO III C / Führerscheibüro) wird über Ihren Antrag und ggf. erteilte Ausnahmegenehmigung per Kopie informiert.

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag eine Kopie Ihres Personalausweises bei.

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

Unterschriftenaufkleber

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

---

**Bitte wenden**

## Fachärztliche Bescheinigung

Auf Grund des ärztlichen Befundes wird bescheinigt, dass

Frau / Herr \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_

von der Verpflichtung 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 / beim Tragen des Schutzhelmes ergeben können, schwerer sind, als die Gefahren, die ohne Schutz des Gurtes / Helms eintreten.\*

**Es handelt sich um einen vorübergehenden bis voraussichtlich zum \_\_\_\_\_ / dauernden Zustand.\***

Ort / Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

\*Nichtzutreffendes streichen (ohne diese Angabe ist eine Bearbeitung nicht möglich)

Bezirksamt Friedrichshain-Kreuzberg von Berlin  
Straßenverkehrsbehörde  
SGA I C 15  
Yorckstraße 4 - 11  
10965 Berlin  
Tel: 90 298 80 29  
Fax 90 298 80 19

**(Wenn Sie persönlich vorbeikommen möchten vereinbaren Sie bitte einen Termin)**