

---

Name, Vorname

---

Ort, Datum

---

Anschrift

---

Telefon

Kreis Steinfurt  
Straßenverkehrsamt  
Frau Gerdener  
Tecklenburger Str. 10  
48565 Steinfurt

**Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung nach § 46 Abs. 1 Nr. 5 b  
StVO zur Befreiung von der Pflicht zum Tragen von Schutzhelmen**

Ich beantrage die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zur Befreiung von der  
Pflicht zum Tragen von Schutzhelmen.

Zur Begründung meines Antrages verweise ich auf die beigefügte ärztl. Beschei-  
nigung (Rückseite).

---

Unterschrift

Kontakt Daten

Kreis Steinfurt  
- Straßenverkehrsamt -  
Frau Gerdener  
Tel.: 02551-691376  
FAX: 02551-691301  
E-Mail: kristin.gerdener@kreis-steinfurt.de

# Ärztliche Bescheinigung

Aufgrund des Untersuchungsergebnisses bescheinige ich, dass

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

von der Pflicht zum Tragen von Schutzhelmen befreit werden muss. Nach Abwägung aller Gründe sind aus meiner ärztlichen Sicht die Gefahren, die sich beim Tragen von Schutzhelmen ergeben können, schwerer, als die Gefahren, die bei einem Verkehrsunfall ohne Schutz des Helmes eintreten.

Es handelt sich um

- einen vorübergehenden Zustand, voraussichtlich bis \_\_\_\_\_
- einen dauernden und nicht besserungsfähigen Zustand.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arztes