

LANDKREIS CLOPPENBURG

DER LANDRAT

36 – Straßenverkehrsamt
36.1 Verkehrslenkung/ -sicherung
Eschstraße 29
49661 Cloppenburg
Tel.: 04471/15-298
Fax: 04471/15-388



Antrag auf Gurtbefreiung

Name
Straße
PLZ, Ort

Wie aus der anliegenden ärztlichen Bescheinigung ersichtlich, ist es mir aus medizinischen Gründen nicht möglich, bei der Fahrt

einen Sicherheitsgurt

einen Helm

zu tragen.

Ich bitte um Erteilung einer Ausnahmegenehmigung.

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Anlage:

- Ärztliche Bescheinigung mit dem Wortlaut „ **die Patientin/ der Patient ist für die Dauer von mindestens _____ von der Gurtpflicht zu befreien**“