

## Ärztliche Bescheinigung

Nachname

Vorname

Adresse

PLZ

Ort

**Befreiung von der Pflicht**

zum Anlegen des Sicherheitsgurtes  zum Tragen des Schutzhelmes

weil nach Abwägung aller Gründe aus ärztlicher Sicht die Gefahren, die sich beim Anlegen/Tragen ergeben können, schwerer sind, als die Gefahren die bei einem Verkehrsunfall eintreten.

**Es handelt sich um**

einen vorübergehenden Zustand  einen dauernden Zustand

**vorübergehender Zustand voraussichtlich bis**

**Ort, Datum**

**Stempel/Unterschrift des Arztes**