

Ärztliche Bescheinigung

Aufgrund des Untersuchungsergebnisses **wird bescheinigt**, dass

Frau/Herr: _____

Adresse: _____

von der Pflicht zum Anlegen des Sicherheitsgurtes

befreit werden muss, weil nach Abwägung aller Gründe aus ärztlicher Sicht die Gefahren, die sich

beim Anlegen eines Sicherheitsgurtes

ergeben können, schwerer sind als die Gefahren, die bei einem Verkehrsunfall **ohne Schutz des Gurtes** eintreten.

von der Pflicht zum Tragen des Schutzhelmes

befreit werden muss, 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 Schutz des Helmes** eintreten.

Es handelt sich

um einen vorübergehenden Zustand - voraussichtlich bis (MM/JJJJ): _____

um einen dauernden und in absehbarer Zeit nicht besserungsfähigen Zustand

Die umseitigen, zusätzlichen Hinweise insbesondere zum Ausschluss zumutbarer Ersatzmaßnahmen wie z.B. die Umstellung auf Vierpunktgurte (Hosenträgergurt) wurden berücksichtigt.

Name des ausstellenden Arztes (Druckschrift): _____

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes