

Ärztliche Bescheinigung Schutzhelmtragepflicht

Frau/Herr

geboren am in

wohnhaft

wird mit dieser Bescheinigung bestätigt, dass sie/er aufgrund des ärztlichen Befundes von der gemäß §21a der Straßenverkehrsordnung (StVO) bestehenden Schutzhelmtragepflicht befreit werden muss.

Es handelt sich um einen nicht besserungsfähigen Dauerzustand/ einen vorübergehenden Zustand bis

.....

....., den

.....

Unterschrift/Stempel des behandelnden Arztes

Ärztliche Bescheinigung Schutzhelmtragepflicht

Frau/Herr

geboren am in

wohnhaft

wird mit dieser Bescheinigung bestätigt, dass sie/er aufgrund des ärztlichen Befundes von der gemäß §21 der Straßenverkehrsordnung (StVO) bestehenden Schutzhelmtragepflicht befreit werden muss.

Es handelt sich um einen nicht besserungsfähigen Dauerzustand/ einen vorübergehenden Zustand bis

.....

....., den

.....

Unterschrift/Stempel des behandelnden Arztes