

Ärztliche Bescheinigung

Aufgrund des Untersuchungsergebnis wird bestätigt, dass

Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Name	Vorname
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Straße; Hausnummer	PLZ; Wohnort

von der Gurtanlegepflicht befreit werden muss, weil nach Abwägung aller Gründe aus meiner ärztlichen Sicht die Gefahren, die sich beim Anlegen des Sicherheitsgurtes ergeben können, schwerer sind, als die Gefahren, die bei einem Verkehrsunfall ohne den Schutz des Sicherheitsgurtes eintreten.

Es handelt sich um

einen vorübergehenden Zustand voraussichtlich bis

einen dauernden und nicht besserungsfähigen Zustand

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes