**[Dein Name]**
[Deine Adresse]
[PLZ, Ort]
[Telefon/E-Mail (optional)]

**An:**
[Name der zuständigen Straßenverkehrsbehörde]
[Adresse der Behörde]
[PLZ, Ort]

**Datum:** [TT.MM.JJJJ]

**Betreff:** Antrag auf Befreiung von der Gurtpflicht aus gesundheitlichen Gründen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich gemäß **§ 21a Abs. 1 Straßenverkehrs-Ordnung (StVO)** eine **Befreiung von der Gurtpflicht** aufgrund gesundheitlicher Einschränkungen.

**Persönliche Angaben:**

* **Name:** [Vor- und Nachname]
* **Geburtsdatum:** [TT.MM.JJJJ]
* **Führerscheinnummer:** [Nummer]

**Begründung:**
Aufgrund einer ärztlich nachgewiesenen gesundheitlichen Beeinträchtigung ist es mir nicht möglich, mich **ordnungsgemäß anzuschnallen**, ohne meine Gesundheit zu gefährden.

Ich lege als Nachweis eine **ärztliche Bescheinigung** bei und bitte um eine **schriftliche Bestätigung der Befreiung von der Gurtpflicht** sowie eine Information über die Gültigkeitsdauer der Befreiung.

Mit freundlichen Grüßen
**[Dein Name]**