SICHERHEITSGURT BZW. STURZHELM
Ansuchen um Befreiung
gemäß § 106 (9) KFG 1967

LAND OBERÖSTERREICH

BH/E-25

Bezirkshauptmannschaft

_____

_____

_____

Eingangsstempel

☒ Zutreffendes ankreuzen!

Aktenzahl: _____

Antragsteller/in

Name	Familienname _____ Vorname _____ Titel _____ Frühere Familiennamen _____
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich
Sozialversicherungsnummer	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Anschrift	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Ich ersuche um Befreiung der Verpflichtung zum Gebrauch des ☐ Sicherheitsgurtes ☐ Sturzhelmes beim Lenken von Kraftfahrzeugen.

Begründung:

Die Verarbeitung der angegebenen Daten zum Zweck der Befreiung von der Sicherheitsgurt- bzw. Sturzhelmpflicht gemäß § 106 Kraftfahrgesetze (KFG) 1967 ist von einer gesonderten Einwilligung unabhängig.
Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter **www.land-oberoesterreich.gv.at/datenschutz.htm**

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift Antragsteller/in

Nähere Informationen und die allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich finden Sie unter: **www.land-oberoesterreich.gv.at**

Stand: Juni 2018

Zurücksetzen **Drucken**