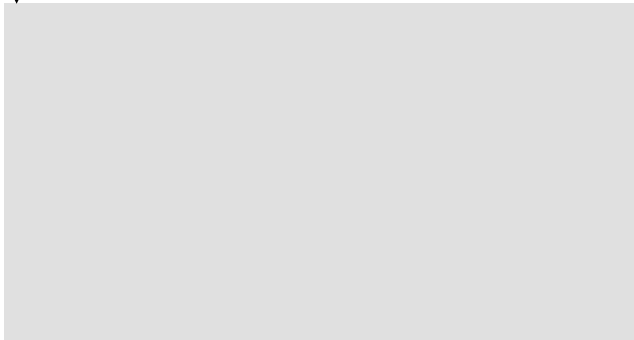


Name des Antragstellers
Anschrift mit Telefon

↓ Anschrift der Behörde



Antrag auf Sondernutzung öffentlicher Verkehrsflächen

gemäß Brandenburgisches Straßengesetz

Ort:	Straße/ Gasse/ Weg /Platz					
	<input type="checkbox"/> Quer zur Straße vor Haus-Nr					
	<input type="checkbox"/> Längs zur Straße zwischen		Straße und		Straße	
	<input type="checkbox"/> Einengung	<input type="checkbox"/> halbseitig	<input type="checkbox"/> voll			
Bauherr/ Dienststelle:	Anschrift				Tel.:	
	Ausführende Firma:				Tel.:	
Ausführende Firma:	Bauleiter				Tel.:	
	<input type="checkbox"/> Aufbrechen der Befestigung <input type="checkbox"/> Befahren des Gehweges <input type="checkbox"/> Gerüststellung <input type="checkbox"/> Aufgraben des Untergrundes <input type="checkbox"/> Baustelleneinrichtung <input type="checkbox"/> Durchörterung <input type="checkbox"/>					
	Angaben zur Sondernutzung: Arten der Arbeiten					
Grund:	<input type="checkbox"/> Straßenbau <input type="checkbox"/> Wasserleitung <input type="checkbox"/> Fernheizung <input type="checkbox"/> Gleisbau <input type="checkbox"/> Bauzaun <input type="checkbox"/> Gasleitung <input type="checkbox"/> Fundament <input type="checkbox"/> Kanalbau <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Aufzug <input type="checkbox"/> Autokran <input type="checkbox"/> Baumpflanzung <input type="checkbox"/> Kabelverlegung					
	Größe der beanspruchten Flächen:	Länge (m)	Fahrbahn	Gehbahn	Radbahn	Parkfläche
		Breite (m)				
Tiefe (m)						
Dauer der Sondernutzung:	vom bis		Beginn der Arbeiten am		Dauer der Aufgrabung vom bis	
	<input type="checkbox"/> Sperrung ist erforderlich vom bis					
	<input type="checkbox"/> Umleitung über					
	(4 Verkehrszeichenpläne 1 : 500 beifügen)					
Wiederherstellung der beanspruchten/ aufgegebenen Flächen:	<input type="checkbox"/> Mit der Wiederherstellung der Flächen wird beauftragt:					
Bemerkungen:						

(Datum, Stempel, Unterschrift Bauherr/ Dienststelle)

(Datum, Stempel, Unterschrift ausführende Firma)