zentraler Thüringer Formularpool

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH STVO-157-DE-FL – Antrag Sondernutzung

Antrag auf Sondernutzung öffentlicher Verkehrsflächen

Anschrift der Beho	örde					
			Name, Vorname des Ant	ragstellers / Name d	er Firma	
			Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
	,					
			Telefon	Telefax	(freiwillige Angabe)	
			E-Mail (freiwillige Angabe	e)		
		L				
Ort	Straße, Gasse, Weg / Platz					
	Quer zur Straße vor Haus-Nr.					
	Längs zur Straße zwischen				Straße und	
					Straße	
	Einengung	halbseitig	.	voll		
Bauherr /						
Dienststelle	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			Telefon		
Ausführende				Telefon		
Firma	Bauleiter	Handy-Nr.		Telefon		
Angaben zur						
Sondernutzung	Aufbrechen der Befestigung	Befahren	des Gehweges	Gerüstste	Gerüststellung	
Art der Arbeiten	Aufgraben des Untergrundes	Baustelle	eneinrichtung	Durchörte	erung	
Grund	Straßenbau Wasser- leitung	Fernheiz	ung Gleisbau	Bauzaun	Gasleitung	
	Baum- bepflanzung Fundament	Kanalbau	ı Aufzug	Containe	r Autokran	
	Kabelverlegung					
Größe der beanspruchten Flächen	Länge (in m)	Fahrbahn	Gehbahn	Radbahn	Parkfläche	
	Breite (in m)					
	Tiefe (in m)					

3	5
۶	כ
٥)
'n	R
Ě	ĭ
Ξ	2
- 8	Ē
2	Ξ
ц)
ш	-
-	-
g	<u> </u>
9	2
. 2	
:=	┋
:	2
È	=
٠.	_
a	b
-	Ŕ
- 5	_
+	=
à	=
7	ĭ

		İ						
Dauer der Sondernutzung	vom	bis						
2 - 1 - 2 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	Beginn der Arbeiten	am						
	Dauer der Aufgrabung	vom	bis					
	Sperrung ist erforderlich	vom	bis					
	Offileitung uber	Umleitung über						
	(4 Verkehrszeichenpläne 1:500 beifügen)							
Wieder-	Mit der Wiederherstellung der Flächen wird beauftragt:							
herstellung der bean- spruchten /	Firma (Name, Anschrift)	Telefon						
aufgegrabenen Flächen	Mit der endgültigen Wiederherstellung der Verkehrsflächen werden beauftragt:							
	Plattenbelag Firma (Name, Anschrift) Te							
	Pflaster Firma (Name, Anschrift)		Telefon					
	Bituminöse Befestigung Firma (Name, Anschrift) Telefon							
	, max (reame, , area may)	Firma (Name, Anschrift) Telefon						
	Bituminöse Deckschicht							
	Firma (Name, Anschrift)		Telefon					
Datum Stampal Hatara	shrift Daubarr / Dianatatalla	Datum Stoma	al Untarachiift quatiihaanda Cima					
Datum, Stempel, Unterso	chrift Bauherr / Dienststelle	Datum, Stemp	el, Unterschrift ausführende Firma					