

Antragsteller

Firma	
Name, Vorname:	
Anschrift - Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:	
Telefon:	

Stadtverwaltung Blankenhain
 Sachgebiet Sicherheit/Ordnung/Feuerschutz
 Marktstraße 4
 99444 Blankenhain

Antrag auf Sondernutzung öffentlicher Verkehrsflächen gemäß Thüringer Straßengesetz vom 07.05.1993

Ort:	Straßenname:		<input type="checkbox"/> Straße / <input type="checkbox"/> Gasse / <input type="checkbox"/> Weg / <input type="checkbox"/> Platz
	<input type="checkbox"/> Quer zur Straße	<input type="checkbox"/> Längs zur Straße zwischen	
	<input type="checkbox"/> Einengung	<input type="checkbox"/> halbseitig	<input type="checkbox"/> voll

Bauherr/Dienststelle:		
	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefon
Ausführende Firma/ Bauleiter:		

Angaben zur Sondernutzung Art der Arbeiten:	<input type="checkbox"/> Aufbrechen der Befestigung	<input type="checkbox"/> Befahren des Gehwege	<input type="checkbox"/> Gerüststellung
	<input type="checkbox"/> Aufgraben des Untergrundes	<input type="checkbox"/> Baustelleneinrichtung	<input type="checkbox"/> Durchörterung
	<input type="checkbox"/>		

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"/> Baumpflanzung	<input type="checkbox"/> Fundament	<input type="checkbox"/> Kanalbau	<input type="checkbox"/> Aufzug
	<input type="checkbox"/> Container	<input type="checkbox"/> Kabelverlegung	<input type="checkbox"/> Autokran	<input type="checkbox"/>	

Größe der beanspruchten Flächen:		Fahrbahn	Gehbahn	Radbahn	Parkfläche
	Länge (m)				
	Breite (m)				
	Tiefe (m)				

Dauer der Sondernutzung:	von:	Beginn der Arbeiten am:	Dauer der Aufgrabung	
	bis:		vom:	bis:
	<input type="checkbox"/> Sperrung erforderlich	vom:	bis:	
	<input type="checkbox"/> Umleitung über: (4 Verkehrszeichenplane 1 : 500 beifügen)			
	<input type="checkbox"/> Mit der Wiederherstellung der Flächen wird beauftragt: Firma:			
	<input type="checkbox"/> Mit der endgültigen Wiederherstellung der Verkehrsflächen werden beauftragt:			
	<input type="checkbox"/> Plattenbelag	Fa.:		
	<input type="checkbox"/> Pflaster	Fa.:		
	<input type="checkbox"/> Bituminöse Befestigung	Fa.:		
	<input type="checkbox"/> Bituminöse Deckschicht	Fa.:		

Datum, Unterschrift, Stempel Bauherr / Dienststelle	Datum, Unterschrift, Stempel ausführende Firma
---	--

Datenschutzerklärung

Die im Formular angegebenen Daten werden zum vorgenannten Zweck im Rahmen der geltenden Datenschutzgesetze erhoben, gespeichert und verarbeitet.