

Name des Antragstellers:
Anschrift mit Telefon:

Stadtverwaltung Blankenhain
 Bauamt
 Marktstraße 4

 99444 Blankenhain

**Antrag auf Sondernutzung
 öffentlicher Verkehrsflächen**
 gemäß Thüringer Straßengesetz vom
 07. Mai 1993

Ort:	Straße / Gasse / Weg / Platz				
	<input type="checkbox"/> Quer zur Straße vor Haus-Nummer				
	<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:				Telefon:
					Telefon:
Ausführende Firma	Bauleiter:				
Angaben zur Sondernutzung Art der Arbeiten	<input type="checkbox"/> Aufbrechen der Befestigung	<input type="checkbox"/> Befahren des Gehweges		<input type="checkbox"/> Gerüststellung	
	<input type="checkbox"/> Aufgaben 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"/> Autokran	<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)
<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, Stempel, Unterschrift Bauherr/Dienststelle)

Datum, Stempel, Unterschrift ausführende Firma