**Antragsteller**

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

Stadtverwaltung Blankenhain

**Antrag auf Sondernutzung**

**öffentlicher Verkehrsflächen**

gemäß Thüringer Straßengesetz vom 07.05.1993

Fachbereich Bürgerservice/Ordnung und Sicherheit

Marktstraße 4

99444 Blankenhain

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ort: | Straßenname eingeben | | Straße /  Gasse /  Weg /  Platz | |
|  | Quer zur Straße | Längs zur Straße zwischen | | |
|  | Einengung | halbseitig | | voll |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben zur Sondernutzung  Art der Arbeiten: | Aufbrechen der Befestigung  Befahren des Gehwege  Gerüststellung  Aufgraben des Untergrundes  Baustelleneinrichtung  Durchörterung |

|  |  |
| --- | --- |
| Grund: | Straßenbau  Wasserleitung  Fernheizung  Gleisbau  Bauzaun  Gasleitung  Baumpflanzung  Fundament  Kanalbau  Aufzug  Container  Kabelverlegung  Autokran |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Größe der beanspruchten  Flächen: |  | Fahrbahn | Gehbahn | Radbahn | Parkfläche |
| Länge (m) | hier eingeben | hier eingeben | hier eingeben | hier eingeben |
| Breite (m) | hier eingeben | hier eingeben | hier eingeben | hier eingeben |
| Tiefe (m) | hier eingeben | hier eingeben | hier eingeben | hier eingeben |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dauer der Sondernutzung: | von: Datum | Beginn der Arbeiten am:  Datum | | Dauer der Aufgrabung | |
| bis: Datum | vom: Datum | bis: Datum |
| Sperrung erforderlich | vom: Datum | | bis: Datum | |
| Umleitung über: (4 Verkehrszeichenplane 1 : 500 beifügen)  hier eingeben | | | | |
| Mit der Wiederherstellung der Flächen wird beauftragt:  Firma: hier eingeben | | | | |
| Mit der endgültigen Wiederherstellung der Verkehrsflächen werden beauftragt: | | | | |
| Plattenbelag Fa.: | | hier eingeben | | |
| Pflaster Fa.: | | hier eingeben | | |
| Bituminöse Befestigung Fa.: | | hier eingeben | | |
| Bituminöse Deckschicht Fa.: | | hier eingeben | | |

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