

# Antrag auf Sondernutzung öffentlicher Verkehrsflächen

*Anschrift der Behörde*

**Gemeinde Rackwitz  
Hauptstr. 11  
04519 Rackwitz**

Name, Vorname des Antragstellers / Name der Firma

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Telefon

Telefax (freiwillige Angabe)

E-Mail (freiwillige Angabe)

Gemeinde Rackwitz

<b>Ort</b>	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			
<b>Bauherr / Dienststelle</b>	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					Telefon
<b>Ausführende Firma</b>						Telefon
	Bauleiter	Handy-Nr.			Telefon	
<b>Angaben zur Sondernutzung</b>	<input type="checkbox"/> Aufbrechen der Befestigung	<input type="checkbox"/> Befahren des Gehweges	<input type="checkbox"/> Gerüststellung			
<b>Art der Arbeiten</b>	<input type="checkbox"/> Aufgraben des Untergrundes	<input type="checkbox"/> Baustelleneinrichtung	<input type="checkbox"/> Durchörterung			
	<input type="checkbox"/>					
<b>Grund</b>	<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"/> Baumbepflanzung	<input type="checkbox"/> Fundament	<input type="checkbox"/> Kanalbau	<input type="checkbox"/> Aufzug	<input type="checkbox"/> Container	<input type="checkbox"/> Autokran
	<input type="checkbox"/> Kabelverlegung	<input type="checkbox"/>				
<b>Größe der beanspruchten Flächen</b>	Länge (in m)	gesamt	Fahrbahn	Gehbahn	Radbahn	Parkfläche
	Breite (in m)					
	Tiefe (in m)					

<b>Dauer der Sondernutzung</b>	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)*

<b>Wiederherstellung der beanspruchten / aufgegrabenen Flächen</b>	<input type="checkbox"/> Mit der Wiederherstellung der Flächen wird beauftragt:	
	Firma (Name, Anschrift)	Telefon
	Mit der endgültigen Wiederherstellung der Verkehrsflächen werden beauftragt:	
	<input type="checkbox"/> Plattenbelag	
	Firma (Name, Anschrift)	Telefon
	<input type="checkbox"/> Pflaster	
	Firma (Name, Anschrift)	Telefon
	<input type="checkbox"/> Bituminöse Befestigung	
	Firma (Name, Anschrift)	Telefon
	<input type="checkbox"/> Bituminöse Deckschicht	
Firma (Name, Anschrift)	Telefon	

Datum, Stempel, Unterschrift Bauherr / Dienststelle

Datum, Stempel, Unterschrift ausführende Firma