

Antrag auf Sondernutzung öffentlicher Verkehrsflächen

Anschrift der Behörde

Name, Vorname des Antragstellers / Name der Firma	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon	Telefax (freiwillige Angabe)
E-Mail (freiwillige Angabe)	

zentraler Thüringer Formularpool

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