

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)	

Gemeinde Oberschleißheim

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
						Telefon
Ausführende Firma	Bauleiter				Handy-Nr.	Telefon
						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"/>	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"/>			
Größe der beanspruchten Flächen	Länge (in m)	gesamt	Fahrbahn	Gehbahn	Radbahn	Parkfläche
	Breite (in m)					
	Tiefe (in m)					

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH
STVO-157-DE-FL – Antrag Sondernutzung

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		
<i>(4 Verkehrszeichenpläne 1:500 beifügen)</i>			
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