

Bitte reichen Sie eine Skizze mit der geplanten Verkehrseinschränkung und den Absicherungsmaßnahmen ein. Ohne Plan kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden!

Antrag auf verkehrsrechtliche Erlaubnis und Sondernutzung

Antragsteller

**Firma / Name, Vorname,
Adresse**

Telefon/Fax

**Verantwortlicher
mit Handynummer**

**Beschreibung der Maß-
nahme**

**Ort der Maßnahme, Stadt-
teil, Straße, Gebäude Nr.**

**vorgesehene
Verkehrsbeschränkungen
(mit Angabe der m² Flä-
che)**

Zeitraum

Sonstiges

ANLAGE

Datum

Unterschrift Antragssteller