

Stadt Bischofswerda
Straßenverkehrsamt
Altmarkt 1
01877 Bischofswerda
Telefax: 03594-786239
E-Mail: strassenverkehr@bischofswerda.de

(Eingangsstempel)

Antrag zur Straßenplatzbenutzung für Arbeitsstellen

Lage:

Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____

Zweck:

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schuttmulde(n), Anzahl: _____ | <input type="checkbox"/> Gerüst | <input type="checkbox"/> Lager (Baustoffe) | <input type="checkbox"/> Hebe |
| <input type="checkbox"/> Material-/Personalcontainer | <input type="checkbox"/> Halteverbot | <input type="checkbox"/> Turmdrehkran | <input type="checkbox"/> Baustellen-WC |
| <input type="checkbox"/> Silo | <input type="checkbox"/> Ausnahme v. Halteverbot | <input type="checkbox"/> Schrägaufzug | <input type="checkbox"/> Bauzaun |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> Lkw-Kran/Lkw mit Ladekran* | <input type="checkbox"/> Autokran* | | |

* Länge: _____ m, Breite mit ausgefahrenen Stützen: _____ m

zulässiges Gesamtgewicht: _____ t, Achslasten: _____ t

Maßnahme (z.B. Gebäuderenovierung): _____

Dauer der Nutzung:

von _____ bis _____ ggf. Uhrzeit: _____

Antragsteller/-in:

Verantwortliche(r) für die Verkehrssicherung:

(während und nach der Arbeitszeit erreichbar)

Vor- u. Zuname: _____

Vor- u. Zuname: _____

Firma: _____

Firma: _____

Anschrift: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Telefon, Mobil: _____

Fax: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Bauleiter:

Name: _____

Telefon: _____

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Datum, Unterschrift Antragsteller/-in _____

Anlagen: Verkehrszeichenpläne/Lageplan

Stand 02/2015