

## Antragsteller

Firma

Name (Bauleiter)

Telefon (Handynummer)

Anschrift (Strasse, Hausnummer)

PLZ

Ort

Telefon (Vorwahl, Tel.-Nr.)

Telefax (Vorwahl, Tel.-Nr.)

## Wird von der bearbeitenden Behörde ausgefüllt!

Ort

Eingangsdatum

Sachbearbeiter(in)

Haus/Zimmer-Nr.

**03921/921600**

Telefon

Telefax

Aktenzeichen

Stadt Burg  
FB Recht und Ordnung  
Allg. Ordnungsangelegenheiten  
In der Alten Kaserne 2  
39288 Burg

## Antrag auf Aufgrabung im öffentlichen Verkehrsraum

### 1. Art der beantragten Aufgrabung

Herstellung Hausanschluss

Sperrung der Straße

Aufstellung eines Bauzaunes

Querung

Gehwegsperrung

Baustelleneinrichtung

Kopfloch

Einengung (Restbreite 5,50 m)

Lagerung von Materialien und Gegenständen

Halbseitig (Restbreite 3,00 m)

Fahrbahn/Gehweg/Radweg

Länge (m)

Breite (m)

Fläche (qm)

Tiefe (m)

### 2. Ort, Dauer der beantragten Aufgrabung

Ort/Ortsteil/Straße

von Straße/bis Straße

von Haus-Nr./bis Haus-Nr.

Zeitdauer (am/vom - bis)

Begründung/Bemerkung

Firmenstempel

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers