

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