

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung gem. § 46 Abs. 1 Nr. 8 StVO vom Verbot gem. § 32 Abs. 1 StVO, Hindernisse auf die Straße zu verbringen

Genehmigungsbehörde

Kreis Warendorf
 Der Landrat
 Amt für Öffentliche Sicherheit,
 Ordnung und Straßenverkehr
 Waldenburger Str. 2
 48231 Warendorf

Bitte mit Schreibmaschine ausfüllen!

! Antragsteller / Adressat der Anordnung (Name, Vorname, Anschrift)

Auskunft erteilt:
 Herr / Frau

Tel.-Nr. _____ Telefax-Nr. _____

E-Mail: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Antrag: Ich/wir beantrage(n) gem. §§ 46 Abs.1 Nr. 8, 45 Abs. 6 StVO die Ausnahmegenehmigung zur Inanspruchnahme öffentlichen Verkehrsraums sowie die ggf. erforderliche verkehrsrechtliche Anordnung von Verkehrssicherungsmaßnahmen.

1. Vorgesehene Maßnahme: <input type="checkbox"/> Aufstellung eines Containers (Abmessungen _____m x _____ m) <input type="checkbox"/> Lagerung von (Bau-) Materialien <input type="checkbox"/> Aufstellung eines Baugerüsts <input type="checkbox"/> Aufstellung eines Bau- und Gerätewagens <input type="checkbox"/> Aufstellung eines Bauzaunes <input type="checkbox"/> _____		
Grund der Maßnahme (z. B. Dacharbeiten)		
<input type="checkbox"/> in der Zeit vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nur am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/> innerhalb <input type="checkbox"/> außerhalb der geschlossenen Ortslage der Stadt bzw. Gemeinde: (Name der Stadt/Gemeinde) _____	
auf / an welcher Straße? (nur eine Straße) _____	zwischen folgenden Straßeneinmündungen: _____ und _____	<input type="checkbox"/> in Höhe Haus-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> von Nr. _____ bis Nr. _____
2. Folgende Verkehrsflächen werden in Anspruch genommen: <input type="checkbox"/> Fahrbahn <input type="checkbox"/> Seitenstreifen <input type="checkbox"/> Parkbucht <input type="checkbox"/> Gehweg <input type="checkbox"/> Radweg <input type="checkbox"/> gemeins.Geh-/ Radweg <input type="checkbox"/> Fußgängerzone		
3. Querschnitt der dann verbleibenden Verkehrsflächen: <input type="checkbox"/> Fahrbahn _____m <input type="checkbox"/> Seitenstreifen _____m <input type="checkbox"/> Parkbucht _____m <input type="checkbox"/> Gehweg _____m <input type="checkbox"/> Radweg _____m <input type="checkbox"/> gemeinsamer Geh- und Radweg _____m <input type="checkbox"/> Fußgängerzone _____m		
4. Verantwortlich für die Verkehrssicherung und <u>ständig erreichbar</u> ist Herr / Frau _____ Telefon: während d. Arbeitszeit _____ / außerhalb d. Arbeitszeit _____		
5. Ort, Datum _____		Unterschrift des Antragstellers _____