

Gemeinde Neumark
 Ordnungsamt
 Markt 3
 08496 Neumark



Antrag auf Sondernutzung

1. Antragsteller:

Name, Vorname:

PLZ / Wohnort:

Straße:

Telefonnummer / E-Mail

Ort						
	<input type="checkbox"/> Quer zur Straße vor Haus-Nr.					
	<input type="checkbox"/> Längs zur Straße zwischen				Straße und	
	Straße					
	<input type="checkbox"/> Einengung	<input type="checkbox"/> halbseitig				<input type="checkbox"/> voll
Bauherr/ Dienststelle						Tel.:
	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)					
Ausführende Firma						Tel.:
	Bauleiter:		Handy:		Tel.:	
Angaben zur Sondernutzung	<input type="checkbox"/> Aufbrechen der Befestigung <input type="checkbox"/> Befahren des Gehweges <input type="checkbox"/> Gerüststellung					
Art der Arbeiten	<input type="checkbox"/> Aufgraben des Untergrundes <input type="checkbox"/> Baustelleneinrichtung <input type="checkbox"/> Durchörterung					
	<input type="checkbox"/>					
Grund	<input type="checkbox"/> Straßenbau <input type="checkbox"/> Wasser- <input type="checkbox"/> Fernheizung <input type="checkbox"/> Gleisbau <input type="checkbox"/> Bauzaun <input type="checkbox"/> Gasleitung leitung					
	<input type="checkbox"/> Baum- <input type="checkbox"/> Fundament <input type="checkbox"/> Kanalbau <input type="checkbox"/> Aufzug <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/> Autokran bepflanzung					
	<input type="checkbox"/> Kabelverlegung					
Größe der beanspruchten Flächen	Länge (in m)	gesamt	Fahrbahn	Gehbahn	Radbahn	Parkfläche
	Breite (in m)					

	Tiefe (in m)					
Dauer der Sondernutzung						
	Beginn der Arbeiten					
	Dauer der Aufgrabung					
	<input type="checkbox"/> Sperrung ist erforderlich					
	<input type="checkbox"/> Umleitung über					
Wiederherstellung der beanspruchten/ aufgedragenen Flächen	<input type="checkbox"/> Mit der Wiederherstellung der Flächen wird beauftragt:					
	Firma (Name, Anschrift)				Telefon	
	Mit der endgültigen Wiederherstellung der Verkehrsflächen werden beauftragt:					
	<input type="checkbox"/> Plattenbelag					
	Firma (Name, Anschrift)				Telefon	
	<input type="checkbox"/> Pflaster					
	Firma (Name, Anschrift)				Telefon	
	<input type="checkbox"/> Bituminöse Befestigung					
	Firma (Name, Anschrift)				Telefon	
	<input type="checkbox"/> Bituminöse Deckschicht					
Firma (Name, Anschrift)				Telefon		

Datum, Stempel, Unterschrift Bauherr / Dienststelle

Datum, Stempel, Unterschrift ausführende Firma