

Antragsteller

Ort, Datum:
Telefon des Antragsstellers:
Telefax des Antragsstellers:

**Stadt Schloß Holte-Stukenbrock
Bürgerservice und Ordnung
Abteilung Straßenverkehr
Postfach 1160
33748 Schloß Holte-Stukenbrock
Fax 05207 / 8905 - 541**

Öffnungszeiten:
Mo. – Fr. 8:00 – 12:00
Montag: 13:30 – 17:30
Dienstag: 13:30 – 17:00
Mi. und Do. 13:30 – 16:00
Auskunft erteilt:
Herr Lideck: 05207 / 8905-320
pascal.lideck@stadt-shs.de
Frau Stiboy: 05207 / 8905-321
ramona.stiboy@stadt-shs.de

Antrag

Ausnahmegenehmigung von den Vorschriften des § 32 Abs. 1 Straßenverkehrsordnung StVO)

1.) Art des Verkehrshindernisses / Beschreibung der Örtlichkeit / Zeitraum / Ortstermin (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Baumaterial (z.B. Kies, Sand, Bretter, Steine ...)
- Container / Wechselbehälter
- andere Hindernisse (bitte näher beschreiben) _____
- Bauwagen / Toilettenwagen -boxen
- Gerüst

Lagerstelle / Aufstellung in

Stadt: _____ Ortsteil: _____ innerorts außerorts

Name(n) der betroffenen Straße(n) (Bitte Klassifizierung angeben – B = Bundesstraße; L = Landesstraße; K = Kreisstraße)

Lageplan / Lagepläne, Verkehrszeichenplan ist / sind beigelegt.

Zeitraum (Beginn, Ende) am / vom _____ bis _____

Ortstermin wird gewünscht am _____ Uhr nicht erforderlich

2.) Für die Arbeiten werden / wird folgende(r) Straßenteil(e) benötigt:

- a) befestigter Seitenstreifen unbefestigter Seitenstreifen dieser
- wird eingeeignet um _____ m Restbreite: _____ m
- voll gesperrt von: _____ bis: _____
- Während des gesamten Zeitraumes nur während der täglichen Arbeitszeit

- b) Gehweg Radweg Geh-/Radweg dieser
- wird eingeeignet um _____ m Restbreite: _____ m
- voll gesperrt von: _____ bis: _____
- Während des gesamten Zeitraumes nur während der täglichen Arbeitszeit

c) Fahrbahn in Fahrtrichtung _____
(Fahrbahn ist der Teil der Straße, der bautechnisch für den Fahrzeugverkehr bestimmt ist)

wird eingeeengt um _____ m Restbreite: _____ m

Während des gesamten Zeitraumes nur während der täglichen Arbeitszeit

d) Vollsperrung der gesamten Straße von _____ bis _____

Während des gesamten Zeitraumes nur während der täglichen Arbeitszeit

Von der Vollsperrung ist auch der

Gehweg Radweg Rad-/Gehweg auf einer Seite auf beiden Seiten betroffen.

Umleitung über: _____

**Der zu sperrende Straßenabschnitt wird vom Linienbus/Schulbus der Firma /
Busunternehmen _____ befahren.**

**3.) Besondere Einzelheiten über zu ändernde Verkehrszeichen im Verlauf der Arbeiten:
Änderungen an arbeitsfreien Tagen (bitte genau angeben)**

4.) Lichtzeichenanlage

Baustellenampel erforderlich ja nein

Signalzeichenpläne sind beigelegt

5.) Für die Absperrung, Sicherung, Beschilderung, Beleuchtung sowie Baustellenampel verantwortlich:

Vorname : _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon während der Arbeitszeit: _____ nach der Arbeitszeit: _____

**6.) Genehmigung des / der Straßenbaulastträger(s) liegt / liegen vor (Kopie(n) der Gestattung(n)
beigelegt)**

Ort, Datum, Unterschrift des (Bau-) Unternehmers / Antragstellers
