

STADT SIEGEN

Arbeitsgruppe 4/1-4
Straßenverkehrsbehörde
Lindenplatz 7
57078 Siegen

Tel. - Nr.: 0271 / 404- 3253/3302
Fax - Nr.: 0271 / 404-2738
e-mail: t.mertin@siegen.de
d.maehnert@siegen.de

A N T R A G

Datum: _____

- ⇐ auf Anordnung verkehrsregelnder Maßnahmen nach § 45, Abs. 6,
Straßenverkehrs-Ordnung (StVO), und
⇐ auf Erlaubnis zur **Sondernutzung** an öffentlichen Straßen, gemäß § 18 u. § 19,
des Straßen- und Wegegesetzes des Landes Nordrhein-Westfalen (StrWG NW).

1. Antragsteller: _____

(Name, Vorname / Firmenbezeichnung)

(Anschrift mit Postleitzahl)

(Telefon -Nr.)

(Fax - Nr. od. e-mail)
(Bitte unbedingt angeben!)

2. Sperrstelle: _____

(Straßenbezeichnung mit Hausnummer)

3. Dauer der Sperrung: _____ bis _____
(Anfangszeitpunkt: Datum, Uhrzeit) (Endzeitpunkt: Datum, Uhrzeit)

4. Anlass der Sperrung: _____
(Container.- Gerüst.- Kranaufstellung, sonstige Nutzung)

5. Art der Sperrung: _____
(- halbseitig / - voll , etc., Regelplanbezeichnung angeben oder Verkehrsführungsplan beifügen)

6. Vorhandene Fahrbahnbreite: _____ m Gehwegbreite: _____ m (Bitte unbedingt angeben!)

Beanspruchte Flächen:

Gehweg:	Länge:		m	Breite:		m	qm
Fahrbahn:	Länge:		m	Breite:		m	qm
Parkstreifen:	Länge:		m	Breite:		m	qm
Parkplatz:	Länge:		m	Breite:		m	qm
Treppenweg:	Länge:		m	Breite:		m	qm
Sonstige:	Länge:		m	Breite:		m	qm
Gesamte Fläche:							qm

Weitere Erläuterungen (Lageplan)* : _____

*) gegebenenfalls auf Beiblatt oder Rückseite beifügen.

Es wird hiermit versichert, dass der Antragsteller die Verantwortung für die ordnungsgemäße Aufstellung der Verkehrszeichen und deren Beleuchtung, sowie die Aufstellung und Bedienung einer erforderlichen Baustellenlichtsignalanlage übernimmt und die dafür entstehenden Kosten trägt. Ereignen sich Verkehrsunfälle, die durch diese Maßnahme bedingt sind oder mit ihnen in ursächlichem Zusammenhang stehen, so wird die Haftungspflicht gegenüber dem jeweiligen Träger der Straßenbaulast in vollem Umfang übernommen.

(Unterschrift)