

Absender/in

--

Antrag auf Einrichtung eines zeitlich begrenzten

eingeschränkten

absoluten

Haltverbots

1. Antragsteller/in

Name		Vorname		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Zeitraum der verkehrsrechtlichen Einschränkung

	Anfang	Ende
Datum (TT.MM.JJJJ)		
Uhrzeit		

3. Gesperrter Bereich (bitte ggf. unter 5. skizzieren)

Beginn (z.B. Straße, Hausnummer o.ä.)	
Ende	
Gesamtstrecke in m	

4. Begründung

Anfahrt eines Möbelwagens

Anfahrt eines Baustellenfahrzeuges

--

5. Sonstige Angaben/Skizzierung der örtlichen Gegebenheiten

--

Die Angaben sind vollständig und richtig. Mir ist bekannt, dass ich die Einschränkungen des Straßenverkehrs so gering wie möglich zu halten habe.

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------