

Antragsteller, Firma, Stempel

Antrag auf Anordnung verkehrsregelnder Maßnahmen gem. § 45 StVO

E-Mail: Andrea.Majhenic@verl.de

Fax: 05246 / 961 21 173

Anschrift der zuständigen Behörde

Stadt Verl Der Bürgermeister FB Sicherheit/Ordnung Paderborner Str. 5 33415 Verl
--

beizufügende Anlagen:

<input checked="" type="checkbox"/>	Nachweis über MVAS-Schulung des Bauleiters
<input checked="" type="checkbox"/>	Lageplan mit Markierung der betroffenen Verkehrsfläche
<input checked="" type="checkbox"/>	Regelplan bzw. Verkehrszeichenplan

Antragsteller

Name, Vorname		ggf. Name der juristischen Person
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefon / Handy	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)

Verantwortlicher Bauleiter

Name, Vorname		Firma
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefon / Handy	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)

Maßnahme

Beginn (Datum, Uhrzeit)		Ende (Datum, Uhrzeit)	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Bezeichnung der Verkehrsfläche (z.B. Gehweg, Fahrbahn, etc.)			
Die Sperrung umfasst den	<input type="radio"/> Gesamtverkehr	<input type="radio"/> teilweise	
	<input type="radio"/> Fußgängerverkehr	<input type="radio"/> halbseitig	
		<input type="radio"/> vollständig	
ungefähre Länge der beeinträchtigten Verkehrsfläche [m]: <input type="radio"/> unter 50 m <input type="radio"/> über 50 m, und zwar ca. _____ m			
Restbreite der beeinträchtigten Verkehrsfläche [m]:	Geh-/Radwegbereich	Fahrbahn	Seiten-/Parkstreifen

Sperrungsgrund

