

Antragsteller: Stempel, Name, Firma Firmenanschrift

Straßenverkehrsbehörde

Vollzug der Straßenverkehrs-Ordnung

Antrag auf Anordnung verkehrsregelnder Maßnahmen nach § 45 StVO

Verantwortlicher: Name, Vorname

Verantwortlicher Inhaber Zertifikat nach MVAS
 Ja (bei Erstbeantragung mit beizulegen) **Nein**

Telefon: _____

Bauleiter: Name, Vorname

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich/Wir beantrage/n

gemäß beigefügtem Lage- und Verkehrszeichenplan Auswahlfelder im Regelplan beachten (sofern vorhanden)

gemäß Regelplan (RSA 21) innerorts außerorts Regelplan Nr.: _____

den Erlass einer verkehrsrechtlichen Anordnung zur Durchführung nachstehender näher bezeichneten Maßnahme mit:

<u>Verkehrsbeschränkung:</u>		<u>Sicherungsmaßnahme entlang:</u>
<input type="checkbox"/> geringe Einengung der Fahrbahn	<input type="checkbox"/> teilweise Gehwegsperrung	<input type="checkbox"/> der Straße / Fahrbahn
<input type="checkbox"/> halbseitige Sperrung der Fahrbahn	<input type="checkbox"/> Gesamtspernung Gehweg	<input type="checkbox"/> der Gehweges / Radweges
<input type="checkbox"/> Vollsperrung der Fahrbahn	<input type="checkbox"/> Gesamtspernung Radweg	<input type="checkbox"/> des Seitenbereichs / Banketts

Verbleibende Restbreiten:

Fahrbahn	Gehweg / Radweg	Seitenbereich - Abstand zur Fahrbahn oder Gehweg
_____	_____	_____

Fußgängerführung:

<input type="checkbox"/> Gehweg gegenüber vorhanden	<input type="checkbox"/> Notweg auf der Fahrbahn notwendig	<input type="checkbox"/> Notweg im Seitenbereich möglich
<input type="checkbox"/> auf keiner Seite Gehweg vorhanden	<input type="checkbox"/> Führung an Bordsteinabsenkung	<input type="checkbox"/> Verwendung mobiler oder fester Rampen

Zusätzlich Angaben:

<input type="checkbox"/> für Gerüstaufstellung	<input type="checkbox"/> mit Fußgängertunnel / -schutzgang	<input type="checkbox"/> ohne Fußgängertunnel / -schutzgang
<input type="checkbox"/> für Containeraufstellung	<input type="checkbox"/> Abrollcontainer (gerade Kanten)	<input type="checkbox"/> Absetzcontainer (mind. 1 schräge Kante)
<input type="checkbox"/> Tagesbaustelle (1 Tag bei Tageslicht)	Länge der Baustelle (in Meter): _____	

Haltverbote:

<input type="checkbox"/> VZ 283 mind. 3 Tage vor Baubeginn	<input type="checkbox"/> ZZ 1060-31 „auch auf dem Seitenstreifen“
<input type="checkbox"/> VZ 286 mind. 3 Tage vor Baubeginn	<input type="checkbox"/> ZZ 1053-34 „auf dem Seitenstreifen“
	<input type="checkbox"/> ZZ 1040-34 „ab Zeitpunkt“ ab: _____

Ortsname	Name der Ortschaft		
Ort der Sperrung	Straßenname(n)		Hausnummer(n)
Dauer der Sperrung	vom _____	- bis zur Beendigung der Arbeiten -	längstens bis _____
Grund der Sperrung	Art der Baumaßnahme / Arbeitsstelle		
Der Verkehr wird umgeleitet	über / frei bis (Ortslage)		frei für <input type="checkbox"/> Anlieger <input type="checkbox"/> Rettungsdienste
<input type="checkbox"/> Arbeitsstelle ortsfest <input type="checkbox"/> Arbeitsstelle beweglich			

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Anlagen

<input type="checkbox"/> Verkehrszeichenplan	<input type="checkbox"/> Regelplan	<input type="checkbox"/> Übersichtsplan
<input type="checkbox"/> Lageplan Absperrschrankengitter	<input type="checkbox"/> Signallage- u. Signalzeitenplan / VTU	<input type="checkbox"/> weitere Anlagen