

**Antragsteller**

Name / Firma: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_

Stadt Guben  
 Fachbereich V  
 Bau- und Instandhaltungsmanagement  
 Gasstr. 4  
 03172 Guben

Telefon: 03561 / 68 71 15 11  
 Fax: 03561 / 68 71 40 00

**Antrag auf Erteilung einer Sondernutzungserlaubnis  
 gem. § 18 Brandenburg. Straßengesetz und § 6 Sondernutzungssatzung der Stadt Guben  
 (Formblatt und Lageplan sind 14 Tage vor Baubeginn einzureichen.)**

**1. Angaben zur Sondernutzung \*)**

gewerblich                       privat                       sonstige

Ort (genaue Lage, Straße, Hausnummer, aussagefähigen Lageplan beilegen!)
Bezeichnung der Maßnahme (konkrete Angaben zu Art und Anlass der Maßnahme / Auftraggeber)
Bauausführende Firma / Ansprechpartner / Telefon während und außerhalb der Arbeitszeit

**2. Art und Umfang der Inanspruchnahme \*)**

	Länge x Breite [m]		Länge x Breite [m]
<input type="checkbox"/> Aufgrabungen von öffentlichem Verkehrsgrund	_____	<input type="checkbox"/> Lagerung von Baumaterial	_____
<input type="checkbox"/> Aufstellung eines Bau- bzw. Gerätewagens oder Containers	_____	<input type="checkbox"/> Gehwegeinengung	_____
<input type="checkbox"/> Aufstellen eines Baugerüsts	_____	<input type="checkbox"/> Straßeneinengung	_____
<input type="checkbox"/> Sperrung eines Radweges	_____	<input type="checkbox"/> Bäume und Sträucher im Schachtungsbereich	_____
<input type="checkbox"/> Inanspruchnahme von Grünanlagen	_____	<input type="checkbox"/> Nutzung öffentlichen Verkehrsgrundes	_____
<input type="checkbox"/> Halbseitige Gehwegsperrung	_____	<input type="checkbox"/> _____	_____

**3. Dauer der Maßnahme**

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
Datum/Uhrzeit                      Datum/Uhrzeit

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift/Stempel des Antragstellers

Anlage: 1x Lageplan

**\*) Zutreffendes bitte ankreuzen!**