

Antragsteller / Bauherr

Name: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____

Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail: _____

Anschrift der zuständigen Behörde:

Stadt Guben
Fachbereich V
Stadtentwicklung/Grundstücks-und
Immobilienmanagement
Gasstr. 4
03172 Guben

Telefon: 03561 / 68 71 15 41
Fax: 03561 / 68 71 49 40
E-Mail: lindner.m@guben.de

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Herstellung einer Grundstückszufahrt

(Antrag und Lageplan mit Maßangaben sind **mindestens 4 Wochen** vor geplantem Ausführungsbeginn einzureichen.)

1. Angaben zur beantragten Zufahrt *)

1. Zufahrt 2. Zufahrt Ausbau Erweiterung

Ort / genaue Lagebezeichnung

Straße: _____ Haus-Nr.: _____
Gehweg vorhanden, Oberfläche: _____ Grünstreifen / unbefestigte Fläche
Flur/Flurstück: _____ / _____ Grundstückseigentümer: _____
Die Zustimmung des Grundstückseigentümers liegt vor:

2. Art und Umfang der Bauausführung *)

Kurze Beschreibung der geplanten Maßnahme: _____

vorgesehene Oberflächen-
befestigung der Zufahrt:

- Großgranitpflaster
 Kleingranitpflaster
 Betonsteinpflaster
 Gehwegplatten
 Beton

Länge x Breite [m] / Bemerkung

geplanter Ausführungszeitraum: von: _____ Datum bis: _____ Datum

Bauausführung durch: Tiefbaufachfirma: _____ Name/Anschrift

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

Anlage: 1x Lageplan

*) Zutreffendes bitte ankreuzen!