

Antragsteller

Name / Firma: _____

 Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____
 Telefon: _____
 Fax: _____
 E-Mail: _____

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

Telefon: 03561 / 68 71 15 11
 Fax: 03561 / 68 71 49 40
 E-Mail: bauamt@guben.de

**Antrag auf Erteilung einer Sondernutzungserlaubnis
 gemäß § 18 Brandenburgischem 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: _____ Datum/Uhrzeit bis: _____ Datum/Uhrzeit

 Ort/Datum

 Unterschrift/Stempel des Antragstellers

Anlage: 1x Lageplan

***) Zutreffendes bitte ankreuzen!**