

Stadt Kreuztal
Ordnung und Sicherheit
Siegener Str. 5
57223 Kreuztal

Auskunft erteilt: Straßenverkehrsbehörde
Tel.: 02732/51-283
Fax: 02732/51-360
E-Mail Ordnungsamt@Kreuztal.de

Antrag auf straßenverkehrsbehördliche Anordnung (§ 45 Abs.6 StVO)

(Der Antrag ist vollständig auszufüllen. Verkehrszeichen und -einrichtungen dürfen erst aufgestellt werden, wenn die Anordnung der Straßenverkehrsbehörde schriftlich erfolgt ist!)

Antragsteller (Name/Firma, Adresse, Telefon, Fax, E-Mail)	Verantwortliche Person / Bauleiter: Name: Telefon (mobil):
Angaben zu erforderlichen Straßensperrungen: <input type="checkbox"/> Gemeinde-, <input type="checkbox"/> Bundes-, <input type="checkbox"/> Landes-, <input type="checkbox"/> Kreisstraße <input type="checkbox"/> innerhalb <input type="checkbox"/> außerhalb geschlossener Ortschaft <input type="checkbox"/> Bezeichnung (z.B. B 508, Marburger Str., etc.): <input type="checkbox"/> Eine genaue Beschreibung bzw. ein Lageplan ist beigelegt.	
Art der Sperrung: <input type="checkbox"/> Teilspernung <input type="checkbox"/> Vollsperrung	
Betroffene Verkehrsfläche : <input type="checkbox"/> Fahrbahn <input type="checkbox"/> Gehweg <input type="checkbox"/> Radweg <input type="checkbox"/> Seitenstreifen	
Bei Vollsperrungen: Eine Wegweisung führt über die zu sperrende Straße: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Eine Umleitung ist erforderlich <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja, ein Umleitungsplan ist beigelegt Der öffentliche Personennahverkehr ist betroffen <input type="checkbox"/> nein / <input type="checkbox"/> ja; folgende Haltestellen:	
<input type="checkbox"/> Verkehrszeichenplan ist beigelegt / <input type="checkbox"/> Absperrung nach Regelplan – Nr. : (Bitte keine Regelpläne einreichen, Angabe der Nr. genügt)	
Beginn (Datum, ggf. Uhrzeit)	
Ende (Datum, ggf. Uhrzeit)	
Art der Maßnahme : <input type="checkbox"/> Straßenbau <input type="checkbox"/> Kanal <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Kabel <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> :	
Auftraggeber:	
Sonstiges:	
_____	_____
(Ort, Datum)	(Unterschrift)