

Stadt Leun

An den
Bürgermeister der Stadt Leun
Straßenverkehrsbehörde
Bahnhofstraße 25
35638 Leun



Antrag auf Anordnung einer Verkehrsbeschränkung

Bauausführende Firma:

Firma / Name:

Anschrift (Straße, PLZ, Ort):

Telefon, Telefax, Email:

Verantwortliche Person für die
Bauleitung:

Telefon und/oder Mobil:

Verantwortliche Person für
die **Verkehrssicherung:**

Telefon und/oder Mobil:

Firma

Anschrift (Straße, PLZ, Ort):

Telefon, Telefax, Email:

Gemäß §§ 44 Abs. 1 Satz 1 und Abs. 3 wird folgende Verkehrsbeschränkung bzw. Verkehrssicherung beantragt:

Auf der Gemeindestraße:

Name der Straße:

Ort der Sperrung:

Dauer der Sperrung: von: _____ bis: _____

Grund der Sperrung: _____

Die Kennzeichnung, Verkehrsführung, Verkehrsregelung geschieht nach:

Verkehrsführung:
(z.B. halbseitige Sperrung...) _____

Regelplan: _____ ; verbleibende Restfahrbahnbreite: _____

Umfang der Sperrung:

- | | | |
|---------|---|--------------------------------------|
| Für den | <input type="checkbox"/> Fahrzeugverkehr | <input type="checkbox"/> teilweise |
| | <input type="checkbox"/> Fußgängerverkehr | <input type="checkbox"/> halbseitig |
| | <input type="checkbox"/> Gesamtverkehr | <input type="checkbox"/> vollständig |

Nach Regelplan _____ gemäß RSA _____

Der Verkehr wird umgeleitet über: _____

Weitere Maßnahmen zur Sicherung des Verkehrs: _____

Datum _____

Unterschrift des Antragstellers: _____