

Stadt Bielefeld
Der Oberbürgermeister
Amt für Verkehr - Baustellenkoordinierung
Ravensberger Str. 12 33602 Bielefeld
Telefon 0521-51-2803/-3710/-2981/-6848
Fax 0521 51-2128 E-mail: bauko@bielefeld.de



Antrag auf Anordnung
verkehrsregelnder Maßnahmen nach
§ 45 Straßenverkehrsordnung (StVO)

Hiermit beantrage ich

- gemäß Regelplan _____
 unter Vorlage des beigefügten Verkehrszeichenplanes (in 3facher Ausfertigung) **NOTFALL**

den Erlass einer verkehrsrechtlichen Anordnung zur Durchführung der nachstehenden Maßnahme/n

Bereich	Straßenbezeichnung				
	Hausnr.	<input type="checkbox"/> innerhalb	<input type="checkbox"/> außerhalb geschl. Ortschaft		
	von (angrenzende Straße)				
	bis (angrenzende Straße)				
	Arbeitsstelle weniger als 100 m vor/hinter einer Lichtzeichenanlage <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
	Aufgrabung länger als 25 m <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Dauer der Sperrung	von	bis (voraussichtlich)			
Bezeichnung der Arbeiten	<input type="checkbox"/> Straßenbau	<input type="checkbox"/> Elektrik	<input type="checkbox"/> Kanal	<input type="checkbox"/> Fernwärme	<input type="checkbox"/> Gas
	<input type="checkbox"/> Fernmelde	<input type="checkbox"/> Wasser	<input type="checkbox"/> Kran	<input type="checkbox"/> sonstiges	
	<u>Nähere Beschreibung der Arbeiten</u> :				<input type="checkbox"/> Planverfahren-Nr.: _____
Art der Sperrung	Gehweg	Radweg	Fahrbahn		
	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> keine		
	<input type="checkbox"/> Teilspernung	<input type="checkbox"/> Teilspernung	<input type="checkbox"/> Teilspernung	⇒	<input type="checkbox"/> halbseitige Querung
	<input type="checkbox"/> Vollsperrung	<input type="checkbox"/> Vollsperrung	<input type="checkbox"/> Vollsperrung		
			<input type="checkbox"/> Parkstreifen		
	<input type="checkbox"/> Die Beschränkungen können während der arbeitsfreien Zeit aufgehoben werden.				
<input type="checkbox"/> Für d. Zeitraum d. Sperrung ist die Anordnung eines absol. Haltverbots erforderlich.					
Antragsteller	Firma				
	Anschrift		Tel-Nr.	Fax-Nr.	
Datum/Unterschrift					
Verantwortliche/r	Name, Vorname				
	Privatanschrift				
	Telefon (Handy)				
Auftraggeber	Firma/ Dienststelle			Notfall bestätigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <small>wird von der Behörde ausgefüllt</small>	
	Bauleitung (Name, Vorname)		Telefonnummer		
Stellungnahme der Polizei	Einverständnis der Polizei Bielefeld, VUP/O, Lerchenstr. 2, 33607 Bielefeld				
	<input type="checkbox"/> Keine Bedenken				
	<input type="checkbox"/>				_____ (Datum)
wird von der Behörde ausgefüllt!					01/2012