

Tel.: 08803 690-126 Fax: 08803 690-526

E-Mail: <u>strassenverkehr@peissenberg.de</u>

Mo. bis Fr. von 08.00 bis 12.30 Uhr

Di. von 14.00 bis 16.00 Uhr

Do. von 14. Bis 18.00 Uhr (im August: 14.00

bis 16.00 Uhr)

Antrag auf Anordnung verkehrsregelnder Maßnahmen gem. § 45 StVO

Antragsteller

Falls zutreffend, Organisationsname (Firmenname)			
Anrede O Herr O Frau O Divers		Titel	
Vorname		Nachname	
Adresse (Straße, Hausnummer)			
PLZ	Ort		
E-Mail			
Telefon/Handy			
Fax			
Angaben zum Bauleiter Antragsteller ist auch Bauleiter Falls Antragsteller und Bauleiter voneinander abweichen, bitte ausfüllen:			
Anrede O Herr O Frau O Divers		Titel	
Vorname		Nachname	
Adresse (Straße, Hausnummer)			
PLZ	Ort		
E-Mail			
Telefon/Handy			



Angaben zum Vorhaben

Die verkehrsrechtliche Anordnung soll erlassen werden entsprecher	nd dem beizufügenden
☐ Lage- und Verkehrszeichenplan	
Lageplan	
Regelplan	
Bei Regelplan, Nummer	
Grund der Maßnahme	
Bezeichnung der Straße (Bundes-/ Staats-/ Kreisstraße)	
Ort der Maßnahme (km von/bis, HsNr.)	
Dauer der Maßnahme (Datum, von – bis) Beginn der Maßnahme (Datum)	Ende der Maßnahme (Datum)
bis	,
zu	
Umfang der Straßensperrung/Einschränkung	
☐ Halbseitige Sperrung	
Gesamtsperrung des Verkehrs	
☐ Einengung der Fahrbahn	
Sperrung des Fußgänger- und/oder	
☐ Einengung des Geh- und/oder Radw	
Sicherungsmaßnahmen entlang der	Straise
Anliegerverkehr frei bis (Ortsangabe)	
☐ Es wurden weitere Maßnahmen zur Sicheru	ng des Verkehrs getroffen
Falls zutreffend, Erläuterung der weiteren Maßnahmen:	ng des verkerns genonen
☐ Es wird hiermit versichert, dass ich die Verantw	vortung für die ordnungsgemäße Aufstellung der
Verkehrszeichen und deren Beleuchtung sowie die	
Signalanlage übernehme. Die dafür entstehenden	
Verkehrsunfälle, die durch diese Maßnahme bedir	
Zusammenhang stehen, so wird die Haftpflicht ge	genüber dem jeweiligen Träger der
Straßenbaulast in vollem Umfang übernommen.	
Bitte fügen Sie diesem Antrag den entsprechende	n Lage-, Regel- oder Verkehrszeichenplan sowie
einen RSA-Nachweis (Zertifikat einer Schulung fü	r Arbeitsstellensicherheit im öffentlichen
Verkehrsraum) bei!	
(Ort, Datum)	(Unterschrift)
(Ort, Datum)	(Ontersolling)

