Absender:

Stadt Südliches Anhalt bei Rückfragen:

Fachbereich 1 Tel.: 034978 / 265 - 64

Weißandt-Gölzau Fax.: 034978 / 265 - 66

Hauptstraße 31 E-Mail: ordnung@suedliches-anhalt.de

06369 Südliches Anhalt

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

**ANTRAG auf Erlaubnis zur Sondernutzung öffentlicher Flächen**

|  |
| --- |
| Stadt Südliches Anhalt Vordruck 0168/2024 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hiermit stelle ich den Antrag zur Genehmigung folgender Vorhaben** | | |
| Aufgrabung von öffentlichen Verkehrsflächen | Aufstellung von Tischen, Stühlen und Sonnenschirmen | |
| Lagerung von Baumaterial | Aufstellung von Fahrradständern | |
| Aufstellung eines Baugerüstes | Aufstellung von Verkaufswagen, Imbisswagen | |
| Aufstellung eines Bauzaunes | Aufstellung von Werbeträgern/Werbeanlagen | |
| Aufstellung eines Bau- und Gerätewagens | Plakatierung | |
| Aufstellung eines Containers | Sperrung des Gehweges | |
| Sonstiges: | | |
| **Ort/Art des geplanten Vorhabens** | | |
| OT, Straße, Hausnummer | | |
| Fahrbahn  Gehweg  Radweg  Parkplatz  Grünfläche | | |
| Art der Arbeiten | | |
| **beanspruchte Fläche** | | |
| Länge [m]:       Breite [m]:       Restbreite [m]: | | |
| **Dauer der Sondernutzung** | | |
| vom:  bis: **Verlängerung** vom: bis: | | |
| **Angaben zum Antragsteller** | | |
| Name, Vorname, Anschrift, Tel.-Nr | | |
| **Angaben zum Auftraggeber** | | |
| Name, Vorname / Firma, Anschrift, Tel.-Nr. | | |
|  | | |
| Mit meinem gestellten Antrag und der damit geleisteten Unterschrift bekunde ich, dass mir folgende Punkte bekannt sind:  a) Ohne vorliegende Genehmigung ist es untersagt, Ablagerungen gleich welcher Art, Gerüstaufstellungen oder Ausführungen von  Gehwegsperrungen vorzunehmen.  b) Die für das Vorhaben zu entrichtenden Gebühren sind ohne weitere Aufforderung auf das im Bescheid angegebene Konto zu  überweisen.  c) Nach Ablauf der erteilten Genehmigung ist im Bedarfsfall rechtzeitig eine notwendige Verlängerung zu beantragen.  d) Der Lageplan im Maßstab 1:500 (mit Bemaßung) ist diesem Antrag beizufügen | | |
|  | | |
| Datum | | Unterschrift |