

Antragsteller

Ort

Eingangsdatum

Bearbeiter(in)

Zimmer-Nr.

Telefon

Telefax

Aktenzeichen

Gemeinde Petersberg

Bauamt

Götschetalstr. 15

06193 Petersberg OT Wallwitz

Antrag auf Erteilung einer Aufgrabungszustimmung

Achtung!

Ihr Antrag kann nicht bearbeitet werden, wenn er nicht vollständig ausgefüllt ist oder die Anlagen fehlen.

Erlaubnisnehmer:

Ausführende Firma:

Verantwortlicher:

Telefon:

Ort der Aufgrabung:

Bezeichnung des Bauvorhabens:

Dauer der Aufgrabung:

vom:

bis:

Verkehrsflächen:

Maße	Fahrbahn	Gehweg	Radweg	Parkplatz	Grünfläche	Sonst.Fläche	Gesamtfläche (m ²)
Länge (m)							
Breite (m)							
Fläche (m ²)							
Restbreite (m)							

Die Maßnahme ist abgestimmt mit:

Gasversorgung

Elektroversorgung

Wasserver- und Entsorgung

Verkehrsbetriebe

Straßenbeleuchtung

Anlieger

Bauamt der Stadt

Straßenverkehrsamt

Sonstiges

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Firmenstempel