

Absender: _____

(Ort, Datum)

Stadt Rendsburg
Fachdienst Tiefbau
Am Gymnasium 4
24768 Rendsburg

E-Mail: tiefbau@rendsburg.de
Fax: (04331) 206- 276

Antrag auf Erteilung einer Aufgrabegenehmigung

Zum Planverfahren mit der Nummer (wenn vorhanden): _____

Auftraggeber: _____
Adresse: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

Ausführende Firma: _____
Adresse: _____
Bauleiter: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

Ausführungszeitraum vom: _____ voraussichtlich bis: _____

Straße: _____ **vor Haus Nr.:** _____
von: _____
bis: _____

Ursache der Aufgrabung: _____

Notfall / Notaufgrabung

Fahrbahn Gehweg Radweg Grünfläche Nebenfläche Parkplatz/-streifen
 Asphalt Pflaster (Gehwegplatten) unbefestigte Flächen Sonstiges

Abmessungen der Aufgrabung: Länge [m]: _____ Breite [m]: _____ Anzahl: _____

Bemerkungen: _____

Bei den Leitungsträgern wurden die Leitungsinformationen eingeholt.

Fachfirma für bituminöse Oberflächenherstellung:

Ausführende Firma: _____
Adresse: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon: _____ Mobil: _____

(Unterschrift/Firmenstempel Antragsteller)

Vordruck bereitgestellt von:

