

Antragsteller:

Ort	Datum
Verantwortlicher	
Telefon	Telefax
E-Mail	

Stadtverwaltung Bernsdorf
Örtliche Straßenverkehrsbehörde
Rathausallee 2
02994 Bernsdorf

Antrag auf Jahresgenehmigung

zur Sicherung des Straßenverkehrs

Ort/ Straße: **Bernsdorf,**
Ortsteil: **und Ortsteile**
Straßen: **alle Gemeindestraße im Bereich der Stadt Bernsdorf und den Ortsteilen Großgrabe, Straßgräbchen, Wiednitz und Zeißholz**

Dauer der Sperrung von: _____ Dauer der Sperrung bis: _____

Grund der Sperrung: **Havarie- und Gefahrenbeseitigung**

1. Verantwortlicher: _____ Inhaber Zertifikat gemäß
Telefon: _____ MVAS 99 bzw. ZTV-SA 97

2. Verantwortlicher: _____ Inhaber Zertifikat gemäß
Telefon: _____ MVAS 99 bzw. ZTV-SA 97

3. Verantwortlicher: _____ Inhaber Zertifikat gemäß
Telefon: _____ MVAS 99 bzw. ZTV-SA 97

Die Kennzeichnung, Verkehrsführung und Verkehrsregelung an der Arbeitsstelle erfolgt gemäß den folgend aufgeführten Regelplänen oder ggf. mit Beschilderungsplan.

innerorts: _____
außerorts: _____

Unterschrift: