



Antragsteller/in (Name, Vorname oder Firmenbezeichnung)	Datum
Straße	Telefon
PLZ, Ort	

Stadt Wermelskirchen
Straßenverkehrsbehörde
Im Belten 4
42929 Wermelskirchen

Herr Halbach, Telefon: 02196/710-931
E-Mail: a.halbach@wermelskirchen.de
Frau Halbach, Telefon: 02196/710-914
E-Mail: c.halbach66@wermelskirchen.de

**Antrag zur Durchführung von Arbeiten im öffentlichen Verkehrsraum
gemäß § 45 Abs. 6 Straßenverkehrs-Ordnung**

Verantwortliche Person für die Beschilderung: Name, Vorname		
Privatanschrift		
Telefon dienstlich/geschäftlich		Telefon privat
Auftraggeber		
<u>Angaben zur Haltverbotszone</u>		
Stadt Wermelskirchen		Ortsteil
Bundesstraße:	Landstraße:	Kreisstraße:
Straße		Hausnummer
<input type="checkbox"/> innerorts	<input type="checkbox"/> außerorts	
geplanter Beginn:		geplantes Ende:
Lage der Parkverbotszone, Fahrbahn, Parkstreifen, etc.		
Dauer:	Tage	
Art der Arbeiten: Umzug <input type="checkbox"/> Sonstiges:.....		

vorhandene Besonderheiten der Örtlichkeiten:			
<input type="checkbox"/> Einbahnstraße	<input type="checkbox"/> Überquerungshilfe	<input type="checkbox"/> Bushaltestelle	<input type="checkbox"/> Mittelinsel
<input type="checkbox"/> Kreuzung	<input type="checkbox"/> Sackgasse	<input type="checkbox"/> Kurvenbereich	<input type="checkbox"/> Straßenkuppe
<input type="checkbox"/> außerhalb geschlossener Ortschaft	<input type="checkbox"/> Tempo 50	<input type="checkbox"/> Tempo 30-Zone	
<input type="checkbox"/> verkehrsberuhigter Bereich	<input type="checkbox"/> oder		
Ansprechpartner Name, Vorname	Telefon:		
Unterschrift			

Dieser Antrag ist mindestens 14 Tage vor dem geplanten Beginn der Maßnahme mit vollständigen Angaben zu stellen.