

Absender: _____

Eckernförde, _____

Stadt Eckernförde
Die Bürgermeisterin
Tiefbauamt
Rathausmarkt 4-6
24340 Eckernförde

E-Mail: dennis.bieber@stadt-eckernfoerde.de

Antrag auf Erteilung einer Aufgrabegenehmigung

Auftraggeber: _____
Adresse: _____
Projektleiter: _____
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: _____

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

Länge [m]: _____ Breite [m]: _____ Anzahl: _____

Notfall / Notaufgrabung

Fahrbahn Gehweg Radweg Grünfläche Nebenfläche Parkplatz/-streifen

Oberfläche: _____

Bemerkungen: _____

Aussagekräftige Fotos von der betroffenen Oberfläche (in Anlage beizufügen).

Bei den Leitungsträgern wurden die Leitungsinformationen eingeholt.

Verkehrsrechtliche Anordnung beim Ordnungsamt beantragt.

Fachfirma für bituminöse Oberflächenherstellung:

Ausführende Firma: _____

Adresse: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

(Unterschrift/Firmenstempel Antragsteller)

Der vollständige Antrag ist mind. 14 Tage vor Beginn der geplanten Aufgrabung einzureichen!!