

Antrag auf Anordnung verkehrsregelnder Maßnahmen

(gemäß §§ 44, 45 StVO)

Ausgefüllt und unterschrieben mit Lageplan zurück per Post, persönlich, Fax: 08272 84-9363 oder E-Mail: Veronika.Sporer@vg-wertingen.de.

Antragsdatum:	_____
Name und Anschrift des Antragstellers: (Verantwortlicher der Maßnahme)	_____ _____ _____
Faxnummer:	_____
Verantwortlicher der Verkehrssicherung:	_____ _____
Telefon-Nummer:	_____
Unterschrift des Verantwortlichen der Verkehrssicherung:	_____ _____
<input type="checkbox"/> Verkehrsbeschränkung <input type="checkbox"/> Verkehrssicherung/en	
<input type="checkbox"/> Halbseitige Sperrung des Verkehrs <input type="checkbox"/> Sperrung des Fußgängerverkehrs im Gehwegbereich <input type="checkbox"/> Gesamtspernung des Verkehrs <input type="checkbox"/> Sperrung für den Fahrradverkehr	
Ort der Sperrung (bei km / von km bis km / bei Haus-Nr. / von Haus-Nr. bis Haus-Nr.)	Ort: _____ Straße: _____ _____
Dauer der Sperrung (von Datum bis Datum)	_____ _____ Tage wird die Anordnung in Anspruch genommen.
Grund der Sperrung	_____ _____
Ggf. Umleitung über	_____
Datum und Unterschrift:	_____