

Antragsteller

Ort

Eingangsdatum

Bearbeiter(in)

Zimmer-Nr.

Telefon

Telefax

Aktenzeichen

Gemeinde Schkopau
Bauamt

Schulstraße 18
06258 Schkopau

Antrag auf Erteilung einer Aufgrabungszustimmung

Achtung!

Ihr Antrag kann nicht bearbeitet werden, wenn er nicht vollständig ausgefüllt ist oder die Anlagen fehlen.

Ausführende Firma:

Verantwortlicher:

Telefon:

Ort der Aufgrabung:

Bezeichnung des Bauvorhabens:

Dauer der Aufgrabung:

von:

bis:

Verkehrsflächen:

Maße	Fahrbahn	Gehweg	Radweg	Parkplatz	Grünfläche	Sonst. Fläche	Gesamtfläche (m ²)
Länge (m)							
Breite (m)							
Fläche (m ²)							
Restbreite (m)							

Die Maßnahme ist abgestimmt mit:

Gasversorgung
Elektroversorgung
Wasserver- und Entsorgung

Verkehrsbetriebe
Straßenbeleuchtung
Anlieger

Bauamt der Stadt
Straßenverkehrsamt
Sonstiges

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Firmenstempel