

Blatt 1 - Verkehrssicherung

Antragsteller/in = bauausführende Firma

(Wenn abweichend, Vollmacht des Antragstellers erforderlich)
Stempel, Name, Vorname, Firmenbezeichnung, Firmensitz



Landeshauptstadt
Schwerin

Ort/Datum:

Tel.-Nr. Antragsteller:

Bitte benennen Sie den für die unten beantragte Maßnahme verantwortlichen Bauleiter/ den für die Verkehrssicherheit Verantwortlichen:

Name:

Handy:

E-Mail:

Antrag auf Anordnung § 45 Abs.6 StVO

-Seite 1-

Antrag auf AG § 46 Abs.1 Nr.8 StVO

-Seite 1- (Arbeiten, die keine Beschilderungsmaßnahmen erfordern)

Antrag auf Sondernutzung § 22 StrWG-MV

-Seite 2-

Landeshauptstadt Schwerin
Der Oberbürgermeister
Fachdienst Verkehrsmanagement
- Verkehrsbehörde -
Am Packhof 2-6
19053 Schwerin

E-Mail: baustellenantrag@schwerin.de
(Anträge sind immer vollständig einzureichen)

Art der Maßnahme:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lagerung von Baumaterial | <input type="checkbox"/> Aufstellung eines Bauzaunes | <input type="checkbox"/> Aufgrabung v. öffentlichem Verkehrsgrund |
| <input type="checkbox"/> Aufstellung eines Baugerüstes | <input type="checkbox"/> Aufstellung eines Bau - und Gerätewagens | <input type="checkbox"/> Aufstellung eines Containers |

Ort der Maßnahme	
Straße bzw. Straßenabschnitt	
Dauer der Maßnahme: von/ bis (gegebenenfalls Unterteilung in Bauabschnitten)	

Angaben zur verkehrsrechtlichen Anordnung/ Art der Verkehrsbeschränkung:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> halbseitige Sperrung des Verkehrs | <input type="checkbox"/> Sperrung des Fußgängerverkehrs im Gehbereich | <input type="checkbox"/> Haltverbot |
| <input type="checkbox"/> Gesamtsperrung des Verkehrs | <input type="checkbox"/> Sperrung für den Fahrradverkehr | <input type="checkbox"/> Sicherungsmaßnahmen entlang der Straße |
| | | <input type="checkbox"/> Sicherungsmaßnahmen entlang des Gehwegs |

Vorgeschlagene Umleitungsstrecke	über
frei bis (Ortslage):	

Es wird ausdrücklich versichert, dass der Antragsteller die Verantwortung für die ordnungsgemäße Aufstellung der Verkehrszeichen und deren Beleuchtung sowie die Aufstellung und Bedienung einer erforderlichen Signalanlage übernimmt und die dafür entstehenden Kosten trägt. Ereignen sich Verkehrsunfälle, die durch diese Maßnahme bedingt sind und mit ihr in ursächlichem Zusammenhang stehen, so wird die Haftpflicht gegenüber dem jeweiligen Träger der Straßenbaulast in vollem Umfange übernommen.

Datum, Unterschrift/ Namenswiedergabe des Antragstellers/ Firmenstempel

Auftraggeber:

SWS NGS SDS

WAG NWS LHS (Stadt)

SAE sonstige

Anlagen:

Verkehrszeichen-/ Beschilderungsplan oder

Regelplan Nr.:

Lageplan

Signalzeitenplan (bei Einsatz LSA)

Blatt 2 - Sondernutzung

Baugerüst

Zeitraum von/ bis	Länge
Art der Arbeiten	

Container

Zeitraum von/ bis	Größe m ³
Stellplatz: <input type="checkbox"/> Fahrbahn <input type="checkbox"/> Parkflächen <input type="checkbox"/> Seitenstreifen	Gehweg Absetzcontainer Abrollcontainer

Hebebühne/Kran

Zeitraum von/ bis	Uhrzeit von/ bis
Stellplatz: <input type="checkbox"/> Gehweg <input type="checkbox"/> Fahrbahn <input type="checkbox"/> Parkflächen <input type="checkbox"/> Seitenstreifen	

Bauzaun

Zeitraum von/ bis	Länge	Breite
Art der Arbeiten:		

Aufbrüche

Sind Bauabschnitte geplant ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wurden zur Oberflächenwiederherstellung Absprachen mit dem SDS getroffen ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn „ja“ Abschnitte benennen:	Wenn „ja“, welche:	
Länge	Länge	Breite

Welche Bereiche der öffentlichen Verkehrsfläche sind betroffen? (Mehrfachnennungen sind möglich)

Welche Medien sind betroffen?

Trassengenehmigung

- Grünflächen
- Gehweg Oberflächenbefestigung
- Parkfläche Oberflächenbefestigung
- Straße Oberflächenbefestigung

- Kanal
- Wasser
- Kabel
- Gas
- Fernwärme

wurde beantragt am:
ist genehmigt am:
Kopie bitte beilegen!

Zufahrten

nur Baustellenzufahrt endgültige Zufahrt

Auftraggeber Stadtwerke Schwerin (SWS, NGS, NWS, WAG, SAE)	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Auftraggeber Telekommunikationsunternehmen	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Datum, Unterschrift/ Namenswiedergabe des Antragstellers/ Firmenstempel

Ansprechpartner Auftraggeber
Name: Telefon:

Anlagen:

Leitungsplan mit Kennzeichnung der Schadstelle

Hinweis:

Hinweis: Bei Änderungen der Abmaße sind diese (inklusive Zeitraum) stets zu übermitteln.