

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

Rhein-Sieg-Kreis  
Der Landrat  
z. Hd. Frau Laven  
Kaiser-Wilhelm-Platz 1  
53721 Siegburg



Telefax: (02241) 13-43234



Frau Laven  
Telefon: (02241) 13-3234  
Baustellen@rhein-sieg-kreis.de

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

#### Verantwortliche Person für die Baustellenbeschilderung und -sicherung:

Name	Vorname
telefonisch erreichbar während der Arbeitszeit unter:	telefonisch erreichbar außerhalb der Arbeitszeit unter:
Auftraggeber	

#### Angaben zur Baustelle

Gemeinde	Ortsteil	
<input type="checkbox"/> Bundesstraße <input type="checkbox"/> Landstraße <input type="checkbox"/> Kreisstraße	Nr.	
Name der Straße	Haus-Nr.	<input type="checkbox"/> innerorts <input type="checkbox"/> außerorts
geplanter Beginn	geplantes Ende:	Dauer: ____Tage    oder    ____Monate

#### Art der Arbeiten

Fahrbahnaufbruch     Gehwegaufbruch     Kabelverlegung     Hausanschluss

Sonstiges: \_\_\_\_\_

#### an folgender Versorgungsleitung:

Kanal     Gasleitung     Wasserleitung     Stromleitung     Fernsprechleitung

Länge der Arbeitsstelle	gesamt		je Arbeitsabschnitt	
	vorhandene Breiten		verbleibende Breiten	
Fahrbahn				
Gehweg				
Rad-/Gehweg				
Seitenstreifen				

**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"/> Tempo 70	<input type="checkbox"/> Tempo 50
<input type="checkbox"/> Tempo 30-Zone	<input type="checkbox"/> verkehrsberuhigter Bereich	<input type="checkbox"/> Bahnübergang	<input type="checkbox"/> oder: _____	
<input type="checkbox"/> Tagesbaustelle (Fahrbahneinengung nur tagsüber)			<input type="checkbox"/> Tages- und Nachtbaustelle (Fahrbahneinengung Tag und Nacht)	

**Vorgesehene Verkehrsregelung**

<input type="checkbox"/> halbseitige Fahrbahneinengung nach Regelplan: _____	
<input type="checkbox"/> Signalanlage	<input type="checkbox"/> vorfahrtsregelnden Verkehrszeichen
<input type="checkbox"/> einseitig verengte Fahrbahn	<input type="checkbox"/> oder: _____
<input type="checkbox"/> Gehwegvollsperrung mit Notgehweg nach Regelplan: _____	
<input type="checkbox"/> Gehwegeinengung nach Regelplan: _____	
<input type="checkbox"/> Straßenvollsperrung mit folgender Umleitungsbeschilderung: _____	
<input type="checkbox"/> Teilweise Sperrung einer Straße nach Regelplan: _____	
<input type="checkbox"/> _____	

**Ansprechpartner**

Name	Vorname
Telefon (tagsüber):	
	(Unterschrift)

**Es ist ein Lageplan mit Maßangaben und ein Verkehrszeichenplan einzureichen. Bei Verwendung einer Signalanlage ist ein Signalzeitenplan mit Schutzzeitberechnung vorzulegen.**

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