

Region Hannover
 Fachbereich Verkehr /Team 86.01
 Postfach 147
 30001 Hannover

Fax: 0511- 616 340 65
 Email: verkehrsbehoerde@region-hannover.de

*****Antragsfrist: der Antrag muss mind. 5 volle Werkzeuge vor dem beabsichtigten Arbeitsbeginn bei der Verkehrsbehörde vorliegen*****

Antrag auf Anordnung einer Verkehrsbeschränkung/ -sicherung für Arbeitsstellen im Rahmen der Jahresgenehmigung

§§ 45 Abs. 1, 44 Abs. 1 StVO § 45 Abs. 2 StVO § 45 Abs. 6 StVO

Baufirma/ Antragsteller

Az der Jahresgenehmigung: _____	Ansprechpartner:
Firma:	Telefon:
Anschrift	Email:

Auftraggeber:

Auszuführende Arbeiten:

Sondernutzungserlaubnis vom zuständigen Straßenbaulastträger

ist beantragt liegt vor / Kopie beifügen wird nicht benötigt, weil _____

Teil A/ Angaben zur Arbeitsstelle

Örtlichkeit (immer Lageplan zur betroffenen Verkehrsfläche beifügen)

Stadt/ Gemeinde	
Stadt-/Ortsteil	
Straße, Hausnummer	

Zeitraum

Einrichtung der Arbeitsstelle (von - bis/ Tag/ Uhrzeit)	
geplanter Baubeginn	geplantes Bauende

erforderliche Verkehrsbeschränkungen auf dem Gehweg, Radweg oder im Seitenraum

<input type="checkbox"/> des Gehweges	<input type="checkbox"/> des Radweges
<input type="checkbox"/> Gehweg mit ZZ Radfahrer frei	<input type="checkbox"/> Radfahrerschutzstreifens
<input type="checkbox"/> des gemeinsamen Geh- und Radweges	<input type="checkbox"/> des Seitenraums

Lage. entlang der Kreisstraße Landesstraße Bundesstraße
 Gemeindestraße; als
 Wohnsammel-/ Durchgangsstraße
 Hauptstraße

Absicherung durch RP BII/1 B II/2, _____

Länge/ Breite der Geh-/Radwegeinengung:	
---	--

Restbreite Gehweg:	Restbreite Radweg:
--------------------	--------------------

erforderliche Verkehrsbeschränkungen auf der Fahrbahn

- Gemeindestraße Wohnsammel-/ Durchgangsstraße
 Hauptstraße

Absicherung durch

- RP B I/1 B I/2 B I/3 BIV/1 BIV/2 _____

Länge/ Breite der Fahrbahneinengung:	
Restbreite Fahrbahn:	

Teil B / Ansprechpartner

Verantwortlicher während der Arbeitszeit

Firma:	Name, Vorname:
Gewerbeart:	Telefon/ Handy:
Anschrift:	Email:

- Inhaber, Zertifikat MV AS 99 : wird dem Antrag beigelegt

Verantwortlicher nach der Arbeitszeit

Firma:	Name, Vorname:
Gewerbeart:	Telefon/ Handy:
Anschrift:	Email:

- Inhaber, Zertifikat MV AS 99 : wird dem Antrag beigelegt

Verkehrssicherer

Firma:	Name, Vorname:
Gewerbeart:	Telefon/ Handy:
Anschrift:	Email:

- Inhaber, Zertifikat MV AS 99 : wird dem Antrag beigelegt

Firmenstempel

Datum + Unterschrift Antragsteller

Zusätzliche Verkehrsregelungen oder Ausnahmegenehmigungen (soweit erforderlich)

Teil C/ erforderliche Ausnahmegenehmigung nach § 46 Abs. 8 StVO

- nein ja, nämlich Lagerung von Baumaterial
 Aufstellen eines Containers
 Aufstellen/ Lagerung von

Angaben zur betroffenen Verkehrsfläche (Lageplan beifügen)

<input type="checkbox"/> Gehweg <input type="checkbox"/> Gehweg mit ZZ Radfahrer frei <input type="checkbox"/> Radweg <input type="checkbox"/> Radfahrerschutzbereich <input type="checkbox"/> gemeinsamer Geh- und Radweg	benötigte Verkehrsfläche Länge: Breite: qm: Restbreite:
<input type="checkbox"/> Fahrbahn	benötigte Verkehrsfläche Länge: Breite: qm: Restbreite Fahrbahn:
<input type="checkbox"/> befestigter Seitenraum <input type="checkbox"/> unbefestigter Seitenraum <input type="checkbox"/> Grünanlage <input type="checkbox"/> Parkbuchten	benötigte Verkehrsfläche Länge: Breite: qm: Restbreite:

Teil D/ erforderliche Verkehrsregelungen gem. § 45 StVO

- nein
 ja, Art der Verkehrsregelung, z.B. Haltverbot

Firmenstempel

Datum + Unterschrift Antragsteller