

(Name und Adresse des/r Antragstellers/in) \*

---

---

---

Stadt Ahrensburg  
FD IV.1 Bauverwaltung  
Zimmer 203  
Manfred-Samusch-Straße 5  
22926 Ahrensburg  
**per Telefax-Nr. 04102/77-167**  
**per E-Mail: [sondernutzung@ahrensburg.de](mailto:sondernutzung@ahrensburg.de)**

### Antrag auf eine Sondernutzungserlaubnis für die Einrichtung einer Baustellenzufahrt

Nach der „Satzung über die Sondernutzung an öffentlichen Straßen in der Stadt Ahrensburg“ beantrage ich eine von der Stadt jederzeit widerrufbare Sondernutzungsgenehmigung für die Herstellung einer Baustellenzufahrt

für die Zeit vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

auf öffentlichem Grund, und zwar

<input type="checkbox"/> im Straßenraum vor dem Grundstück _____ (Straße, Hausnummer), wobei als Fläche genutzt werden soll <input type="checkbox"/> der Gehweg <input type="checkbox"/> der Radweg <input type="checkbox"/> der Sand- oder Grünstreifen zwischen Geh- und Radweg <input type="checkbox"/> der Parkstreifen
Auf der genutzten Fläche befinden sich: <input type="checkbox"/> Straßenbäume <input type="checkbox"/> Verkehrszeichen <input type="checkbox"/> Straßenlampen
Eine Versetzung/Fällung ist erforderlich für: <input type="checkbox"/> Straßenbaum <input type="checkbox"/> Verkehrszeichen <input type="checkbox"/> Straßenlampen

**Ein Lageplan mit Einzeichnung der geplanten Baustellenzufahrt und Maße ist einzureichen.**

Mir ist bekannt, dass ich als Antragsteller/in Gebührenschuldner/in nach § 2 bin und nach § 4 Nr. 4.1 der Tabelle zur „Gebührensatzung über die Sondernutzung an öffentlichen Straßen in der Stadt Ahrensburg“ in der zurzeit geltenden Fassung zu einer Gebühr in Höhe von je m<sup>2</sup> wöchentlich 1,00 € oder je m<sup>2</sup> monatlich 3,00 € veranlagt werde.

Ich bin erreichbar unter

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

---

(Datum)

(Unterschrift/en) \*

**Vollmacht**

\*Bei Firmen bitte Vollmacht des Eigentümers beifügen.

**sonstige Anlage/n**