

**Stadt Bielefeld**  
**Die Oberbürgermeisterin**  
**Amt für Verkehr - Baustellenkoordinierung**  
**August-Bebel-Str. 92**  
**33602 Bielefeld**

Telefon: 0521 51-3710 / -2981 / -6848 / -6873 / -2803  
 E-Mail: bauko@bielefeld.de



**Antrag auf Anordnung verkehrsregelnder Maßnahmen nach § 45 Straßenverkehrsordnung (StVO)**

Antragsdatum:

**Hiermit beantrage ich**

**NOTFALL**

gemäß Regelplan

Planverfahrennummer \_\_\_\_\_

unter Vorlage des beigefügten Verkehrszeichenplanes

den Erlass einer verkehrsrechtlichen Anordnung zur Durchführung der nachstehenden Maßnahme/-n

<b>Bereich</b>	Straßenbezeichnung/ genaue Ortsangabe der Arbeitsstelle			
	vorhandene Pläne, Lagebilder sind mit einzureichen			<input type="radio"/> innerhalb
	Hausnummer		bis	<input type="radio"/> außerhalb geschl. Ortschaft
	von (angrenzende Straße)			
	bis (angrenzende Straße)			
	Arbeitsstelle weniger als 100 m vor / hinter einer Lichtzeichenanlage			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
	Bushaltestelle oder Linienverkehr betroffen			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<b>Dauer der Sperrung</b>	von (geplanter bzw. frühester Beginn der Arbeiten)		bis (geplantes bzw. spätestes Ende der Arbeiten)	
	Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit
<b>Bezeichnung der Arbeiten</b>	<input type="checkbox"/> Straßenbau <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Kanal <input type="checkbox"/> Fernwärme <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Grünarbeiten/ Baumfällung <input type="checkbox"/> Fernmelde <input type="checkbox"/> Wasser <input type="checkbox"/> Kran/Hubsteiger <input type="checkbox"/> Gleisbau / Sanierung <input type="checkbox"/> Brückensanierung <input type="checkbox"/> Stützwände <input type="checkbox"/> Haltestelle <input type="checkbox"/> Lichtsignalanlage <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="text"/>			
<b>Art der Sperrung</b>	Gehweg	Radweg	Fahrbahn	
	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Teilspernung <input type="checkbox"/> Vollsperrung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Teilspernung <input type="checkbox"/> Vollsperrung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Teilspernung <input type="checkbox"/> Vollsperrung <input type="checkbox"/> Parkstreifen <input type="checkbox"/> Schutzstreifen <input type="checkbox"/> Radfahrstreifen	<input type="checkbox"/> Grün-/Seitenstreifen <input type="checkbox"/> Mittelinsel <input type="checkbox"/> Gleisbereich <input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> Die Beschränkungen können während der arbeitsfreien Zeit aufgehoben werden. <input type="checkbox"/> Für den Zeitraum der Sperrung ist die Anordnung eines absoluten Haltverbots erforderlich.			
<b>Antragsteller</b>	Firmenbezeichnung			
	Fortsetzung Firmenbezeichnung / Niederlassung / Zweigstelle		Ansprechpartner/ Bauleiter	
	Straße / Hausnummer		PLZ	Ort
	Telefon	E-Mail		
<b>Verantwortliche/r für die Verkehrs-sicherung</b>	Nachname	Vorname		Telefon (Handy)
	Straße / Hausnummer (Privatanschrift)		PLZ	Ort
<b>Auftraggeber (Bauherr)</b>	Firma / Dienststelle		Bauleitung (Name, Vorname)	
	Straße / Hausnummer		PLZ	Ort
	E-Mail Adresse			

die hier angegebenen Personen stimmen der Erhebung, Verarbeitung und/oder Nutzung ihrer personenbezogenen Daten gemäß Art. 6 DSGVO zu.