

- d) *) **Vollsperrung der gesamten Straße** von _____ bis _____
 *) während der gesamten Bauzeit *) nur während der täglichen Arbeitszeit
 *) Von der Vollsperrung ist auch der *) Gehweg; *) Radweg; *) Rad-/Gehweg; *) auf einer Seite; *) auf beiden Seiten betroffen

Umleitung über: _____

Der zu sperrende Straßenabschnitt wird vom Linienbus/Schulbus der Firma / Busunternehmen _____ befahren.

3.) Besondere Einzelheiten über zu ändernde Verkehrszeichen im Verlauf der Arbeiten:
Änderungen an arbeitsfreien Tagen (bitte genau angeben)

4.) Lichtzeichenanlage

Baustellenampel erforderlich *) ja *) nein
 *) Signalzeitenpläne sind beigelegt

5.) Für die Absperrung, Sicherung, Beschilderung, Beleuchtung sowie Baustellenampel Verantwortlicher:

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon während der Arbeitszeit: _____ nach der Arbeitszeit: _____

6.) Genehmigungen des/der Straßenbaulastträger(s) liegt/liegen vor (Kopie(n) der Gestattung(e)n beigelegt) / Unterschrift

Unterschrift

sonstige Bemerkungen: