

Antragsteller (Firma, Anschrift, Stempel)	Verantwortlicher Bauleiter
	Telefon
	Fax
e-Mail-Adresse	Datum

**Landkreis Dahme-Spreewald
Straßenverkehrsamt**

e-Mail: strassenverkehrsamt@dahme-spreewald.de

Fontaneplatz 10
15711 Königs Wusterhausen
Fax: 03375-26-2670

Weinbergstraße 1
15907 Lübben
Fax: 03546-20-1999

Antrag auf Anordnung verkehrsregelnder Maßnahmen gemäß § 45 Abs. 6 StVO

Hiermit beantrage/n ich/wir gemäß § 45 Abs. 6 StVO die Anordnung für nachfolgende Verkehrsbeschränkung/Straßensperrung:

Ort der Sperrung (genaue Angaben zum Standort - Ort, Straßename, Hausnummer von – bis usw.)	
Dauer der Sperrung (vom – bis)	
Grund der Sperrung	
Umfang der Sperrung <input type="checkbox"/> Gehweg/Seitenbereich <input type="checkbox"/> Radweg <input type="checkbox"/> halbseitige Straßensperrung <input type="checkbox"/> vollständige Straßensperrung	Baustellenlänge:
<input type="checkbox"/> Der Verkehr wird umgeleitet über _____ . <input type="checkbox"/> Die Umleitung erfolgt entsprechend dem beigefügten Umleitungsplan.	
Die Sperrung erfolgt <input type="checkbox"/> gemäß RSA, Regelplan Nr. _____ <input type="checkbox"/> beigefügtem Verkehrszeichenplan.	
Weitere Maßnahmen zur Abspernung und Kennzeichnung des betreffenden Bereichs: 	

Es wird hiermit versichert, dass der Antragsteller die Verantwortung für die ordnungsgemäße Aufstellung der Verkehrszeichen und deren Beleuchtung sowie die Aufstellung und Bedienung einer erforderlichen Signalanlage übernimmt und die dafür entstehenden Kosten trägt. Ereignen sich Verkehrsunfälle, die durch diese Maßnahmen bedingt sind und mit ihnen in ursächlichem Zusammenhang stehen, so wird die Haftpflicht gegenüber dem jeweiligen Träger der Straßenbaulast in vollem Umfang übernommen.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers