Absender			(frejwillige	Angaben)
			Telefon:	, in igazon,
			50 1989-000-000-000000000000000000000000000	
			Fax:	
			E-Mail:	
We have the state of the state				Eingangsstempel
6	<i>X</i> '			
				Aktenzeichen/ Geschäftszeich
	Antra	g auf Erteilur ufaraben öff	ig einer Geneh entlichen Straß	nmigung Senraums
	<u>Zuili A</u>	<u>aigiaben on</u>	erinichen Shab	eriiduiris
Angaben zum Antrag				
Antragsteller				
Name			Vorname(n)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
			3000	
Telefon (Angaben freiwillig)	elefon (Angaben freiwillig) Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angaben freiwillig)	
			<u></u>	
2. Bauausführend	lo Eirma			
z. badadsidillelic	ie riiiiu			
Name			Bearbeiter	
Name Straße		Hausnummer	Bearbeiter PLZ	Ort
		Hausnummer		Ort
	Fax (Angabe			
Straße	Fax (Angabe		PLZ	
Straße Telefon (Angaben freiwillig)			PLZ	
Straße Telefon (Angaben freiwillig) 3. Ort der Aufgral		freiwillig)	PLZ E-Mail (Angaben fre	ewillig)
Straße Telefon (Angaben freiwillig)			PLZ	
Straße Telefon (Angaben freiwillig) 3. Ort der Aufgral		freiwillig)	PLZ E-Mail (Angaben fre	eiwillig)

4. Umfang der Beschreibung ☐ Gehwegfläche Radweg ☐ Fahrbahnfläche Quer zur Straße ☐ Anlagestreifen/Seitenstreifen ☐ Längs zur Straße Länge: _____ Breite: ____ Tiefe: _____ 5. Zweck der Aufgrabung ☐ Fernmeldeleitung ☐ Breitbandkabel ☐ Gasleitung ☐ Stromleitung ☐ Wasserleitung 6. Beginn und Ende der Aufgrabung Beginn: _____ Uhrzeit: ____ 7. Bemerkung ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. (Unterschrift) (Ort, Datum)