     

Antragsteller Ort, Datum

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

**Stadt Eichstätt** Tel.: 08421/6001-189

**Stadtbauamt** Tel.: 08421/6001-182

**Marktplatz 11** E-Mail: derya.cesur@eichstaett.de

**85072 Eichstätt**

ANTRAG ZUR ERTEILUNG EINER AUFBRUCHGENEHMIGUNG

Aufbruchstelle:

     

Stadt/Stadtteil Straße, evtl. vor Hausnummer

**Bitte ein „x“ setzen:**

**Ein Lageplan mit gekennzeichneter Aufbruchstelle ist beigefügt.**

**(Anträge ohne Lageplan oder mit ungenauen Angaben werden nicht bearbeitet)**

1. Für die Aufbruchstelle verantwortliche Person des Antragstellers und Bauherr:

     

Name (verantwortliche Person) Anschrift

     

Telefon Mobil

     

Name (Bauherr) Anschrift

     

Telefon Mobil

1. Zeitraum der Ausführung: Arbeitsbeginn:       Arbeitsende:

**Bitte bei Zutreffendes ein „x“ setzen:**

1. Lage:       Fahrbahn       Gehweg       Grünanlagen

      Bankett       Böschung sonstige:

1. Oberfläche:       Asphalt       Pflaster       Platten

      unbefestigt sonstige:

1. Anlage:       Gasrohrnetz      TV Kabel       Wasserversorgung

      Stromnetz       Telefonnetz       Kanalisation

sonstige:

1. Anlass:       Neuverlegung       Auswechslung

      Reparatur       Umänderung

sonstige:

Baustelle: L       m x B       m;

L       m x B       m;

1. Bauausführende Firma:

     

Name Anschrift

Die Bedingungen der Stadt Eichstätt für die Ausführung und die Wiederherstellung von Aufbrüchen in öffentlichen Verkehrsflächen sind bekannt und werden durch meine Unterschrift anerkannt. (Anlage)

     

(Datum) (Unterschrift des Antragstellers bzw. seines Bevollmächtigten) Firmenstempel