

Antragsteller / Absender / Telefon

Ort

Eingangsdatum

Bearbeiter(in)

Zimmer-Nr.

Telefon

Telefax

Aktenzeichen

Stadt Halberstadt FB3 Bauen, Ordnung
3.4 Tiefbau
Domplatz 49

38820 Halberstadt

Antrag auf Erteilung einer Aufgrabungszustimmung

Achtung!

Ihr Antrag kann nicht bearbeitet werden, wenn er nicht vollständig ausgefüllt ist oder die Anlagen fehlen.

Antragsteller:

Veranlasser:

Ausführende Firma:

Verantwortlicher Bauleiter:

Wohnanschrift / Telefon:

Ort der Aufgrabung:

Bezeichnung des Bauvorhabens:

Dauer der Aufgrabung:

von:

bis:

Aufzugrabende Fläche:

| | Fahrbahn | Gehweg | Radweg | Sonstiges |
|------------|----------|--------|--------|-----------|
| Länge (m) | | | | |
| Breite (m) | | | | |

Technologische Fläche:

| | Fahrbahn | Gehweg | Radweg | Sonstiges |
|------------|----------|--------|--------|-----------|
| Länge (m) | | | | |
| Breite (m) | | | | |

Die Maßnahme ist abgestimmt mit:

Gasversorgung

Verkehrsbetriebe

Stadtplanungsamt

Elektroversorgung

Straßenbeleuchtung

Bauordnungsamt

Wasserver- und Entsorgung

Anlieger

Sonstiges

Firmenstempel

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers