

Eingangsstempel

--

An die

Stadtverwaltung Artern

Markt 14

06556 Artern

## **Antrag auf Sondernutzung**

gemäß der Satzung über Sondernutzungen an öffentlichen Straßen im Gebiet der Stadt Artern vom 27.01.2010

### **Antragssteller/-in**

Name, Vorname, Firma
Straße, Haus-Nr.
PLZ, Ort
Telefon (mit Vorwahl)
Telefax (mit Vorwahl)
E-Mail

### **Angaben zum Ort der Sondernutzung**

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		
Gemarkung	Flur-Nr.	Flurstück
<b>Örtliche Begrenzung</b>		

### **Größe und Umfang**

--

### **Voraussichtliche Dauer**

von _____ bis _____
---------------------

### **Skizze**

Stellen Sie in einem Lageplan die Maßangaben dar.

--

### **Wirtschaftlicher Vorteil der Sondernutzung**

Die Maßnahmen sind aus folgenden Gründen erforderlich:

--

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beigefügt:

Lageplan / Liegenschaftskarte

\_\_\_\_\_ Foto(s)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragssteller/-in