

Absender	<i>(freiwillige Angaben)</i> Telefon: Fax: E-Mail:
----------	---

Empfänger <b>STADT BALLENSTEDT</b> Bauverwaltungsamt Rathausplatz 12  06493 Ballenstedt
--

Eingangsstempel
Aktenzeichen/ Geschäftszeichen

**Antrag auf Erteilung einer Genehmigung  
zum Aufgraben öffentlichen Straßenraums**

**Angaben zum Antrag**

**1. Antragsteller**

Name		Vorname(n)	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angaben freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angaben freiwillig)	

**2. Bauausführende Firma**

Name		Bearbeiter	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angaben freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angaben freiwillig)	

**3. Ort der Aufgrabung**

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Ergänzende Beschreibung			

**4. Umfang der Beschreibung**

Fahrbahnfläche

Gehwegfläche

Radweg

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: \_\_\_\_\_

Ende: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**7. Bemerkung**

---

---

---

---

---

---

---

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)