

Antragsteller: Stempel, Name, Firma Firmenanschrift

Straßenverkehrsbehörde  
**Stadtverwaltung Rudolstadt**  
**Fachdienst Ordnung und Verkehr**  
**Markt 7, 07407 Rudolstadt**  
 Tel. 03672 486-330 | -331  
 Fax: 03672 486-319  
 Mail: verkehrsbehoerde@rudolstadt.de

Vollzug der Straßenverkehrs-Ordnung  
**Antrag** auf Anordnung verkehrsregelnder Maßnahmen nach § 45 StVO

Verantwortlicher: Name, Vorname

Verantwortlicher Inhaber Zertifikat nach MVAS  
 **Ja** (bei Erstbeantragung mit beizulegen)  **Nein**

Telefon: \_\_\_\_\_

Bauleiter: Name, Vorname

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich/Wir beantrage/n  
 gemäß beigefügtem Lage- und Verkehrszeichenplan Auswahlfelder im Regelplan beachten (sofern vorhanden)  
 gemäß Regelplan (RSA 21)  innerorts  außerorts Regelplan Nr.: \_\_\_\_\_

den Erlass einer verkehrsrechtlichen Anordnung zur Durchführung nachstehender näher bezeichneten Maßnahme mit:

**Verkehrsbeschränkung:**  
 geringe Einengung der Fahrbahn  teilweise Gehwegsperrung  
 halbseitige Sperrung der Fahrbahn  Gesamtspernung Gehweg  
 Vollsperrung der Fahrbahn  Gesamtspernung Radweg

**Verbleibende Restbreiten:**  
 Fahrbahn: \_\_\_\_\_ Gehweg / Radweg: \_\_\_\_\_ Seitenbereich - Abstand zur Fahrbahn oder Gehweg: \_\_\_\_\_

**Fußgängerführung:**  
 Gehweg gegenüber vorhanden  Notweg auf der Fahrbahn notwendig  Notweg im Seitenbereich möglich  
 auf keiner Seite Gehweg vorhanden  Führung an Bordsteinabsenkung  Verwendung mobiler oder fester Rampen

**Zusätzlich Angaben:**  
 für Gerüstaufstellung  mit Fußgängertunnel / -schutzgang  ohne Fußgängertunnel / -schutzgang  
 für Containeraufstellung  Abrollcontainer (gerade Kanten)  Absetzcontainer (mind. 1 schräge Kante)  
 Tagesbaustelle (1 Tag bei Tageslicht) Länge der Baustelle (in Meter): \_\_\_\_\_

**Haltverbote:**  
 VZ 283 mind. 3 Tage vor Baubeginn  ZZ 1060-31 „auch auf dem Seitenstreifen“  
 VZ 286 mind. 3 Tage vor Baubeginn  ZZ 1053-34 „auf dem Seitenstreifen“  
 ZZ 1040-34 „ab Zeitpunkt“ ab: \_\_\_\_\_

<b>Ortsname</b>	Name der Ortschaft		
<b>Ort der Sperrung</b>	Straßenname(n)		Hausnummer(n)
<b>Dauer der Sperrung</b>	vom _____	- bis zur Beendigung der Arbeiten -	längstens bis _____
<b>Grund der Sperrung</b>	Art der Baumaßnahme / Arbeitsstelle		
<b>Der Verkehr wird umgeleitet</b>	über / frei bis (Ortslage) _____		frei für <input type="checkbox"/> Anlieger <input type="checkbox"/> Rettungsdienste
<input type="checkbox"/> Arbeitsstelle ortsfest <input type="checkbox"/> Arbeitsstelle beweglich			

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

**Anlagen**

<input type="checkbox"/> Verkehrszeichenplan	<input type="checkbox"/> Regelplan	<input type="checkbox"/> Übersichtsplan
<input type="checkbox"/> Lageplan Absperrschrankengitter	<input type="checkbox"/> Signallage- u. Signalzeitenplan / VTU	<input type="checkbox"/> weitere Anlagen