

Antragsteller:	Name, Vorname / Firma
Straße, Nr.	
PLZ, Ort, Ortsteil	
Telefon / E-Mail	

Gemeinde Nuthe-Urstromtal
Ordnungsamt
Ruhlsdorf
Frankenfelder Straße 10

14947 Nuthe-Urstromtal



Antrag auf Erteilung einer Sondernutzungserlaubnis hier: Schachtgenehmigung

(Der Antrag muss mindestens eine Woche vor der beabsichtigten Schachtung bei der Gemeinde Nuthe-Urstromtal schriftlich vorliegen!)

Genaue Lage: Ortsteil(e) , Feldlage Straße, Hausnummer bzw. Flur, Flurstück <input type="checkbox"/> Fahrbahn* / Gehweg* befestigt* / unbefestigt* <small>(*nicht zutreffendes streichen)</small> <input type="checkbox"/> Fläche zwischen Gehweg und Fahrbahn <input type="checkbox"/> Fläche zwischen Grundstück und Gehweg <input type="checkbox"/> Fläche zwischen Grundstück und Fahrbahn	Verantwortliche Person, Anschrift, Rufnummer
Grund des Aufbruchs: Herstellung* / Reparatur* einer / eines <small>(*nicht zutreffendes streichen)</small> <input type="checkbox"/> Trinkwasserleitung <input type="checkbox"/> Hausanschluss TWL <input type="checkbox"/> Abwasserleitung <input type="checkbox"/> Hausanschluss AWL <input type="checkbox"/> Gasleitung <input type="checkbox"/> Hausanschluss GAS <input type="checkbox"/> Telefonleitung <input type="checkbox"/> Hausanschluss TEL <input type="checkbox"/> Energieleitung <input type="checkbox"/> Hausanschluss ELT <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	Umfang der Schachtung im öffentlichen Bereich: Länge (m): _____ Breite (m): _____ Tiefe (m): _____ Aufgrabungszeitraum: am / vom _____ bis _____

Verkehrssicherungspflicht:

Der Erlaubnisnehmer haftet für alle Schäden, die der Gemeinde Nuthe-Urstromtal als Dritten durch die Anlagen oder durch die nicht ordnungsgemäße Wiederherstellung der öffentlichen Verkehrsfäche oder als Folge der Ausübung der Sondernutzung entstehen.

Freistellungserklärung:

Ich bestätige, dass bei einer Erlaubniserteilung die Gemeinde Nuthe-Urstromtal und ihre Bediensteten von allen Ersatzansprüchen, auch Dritter, bei Ausübung der Sondernutzung befreit sind.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------