


Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus. Bei unvollständigen Angaben sind Nachfragen erforderlich, die die Antragsbearbeitung verlängern.

per Fax an: **06196/490 278**

Stadtverwaltung Eschborn
-Straßenverkehrsbehörde-
Rathausplatz 36
65760 Eschborn

Antrag auf Einrichtung eines zeitlich begrenzten

eingeschränkten 

absoluten 

Haltverbots

Antragsteller / in

(Firma / Name, Vorname / Telefon, Fax-Nr., E-Mail-Adresse)

(PLZ, Ort, Straße)

Das Haltverbot wird benötigt:

für die Anfahrt eines Möbelwagens (Umzug)

für die Anfahrt / als Anfahrtszone für Baustellenfahrzeug (e)

Angaben zur Örtlichkeit:

Beginn (z.B. Straße, Hausnummer o.ä.)

Ende

Ist eine Parkbucht vorhanden?

ja

nein

Ist ein Seitenstreifen vorhanden?

ja

nein

sonstige Angaben der örtlichen Gegebenheiten (z.B. gegenüber von ...; erster Parkplatz links)

Länge der Haltverbotszone:

ca: _____ Meter

Gebäudelänge

Grundstückslänge

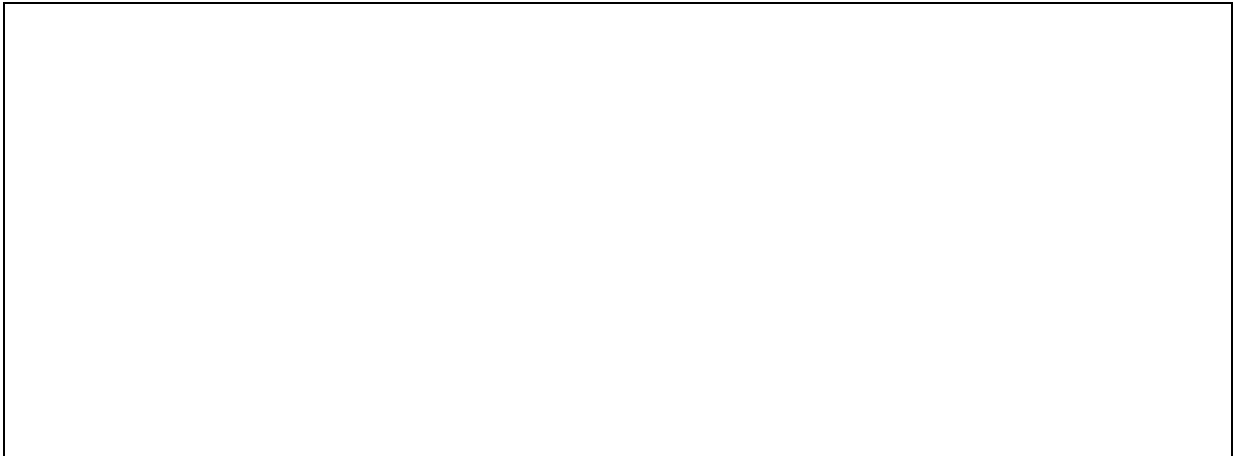
Zeitraum:

Uhrzeit:

(von - bis / am)

(von - bis)

Skizze: -zur Veranschaulichung und um Missverständnisse zu vermeiden, fertigen Sie bitte eine Handskizze mit maßstabsgetreuen Längenangaben an-



Mir ist bekannt, dass die Beschaffung, Aufstellung, Unterhaltung und das Entfernen der Haltverbotschilder mir selbst und nicht der Stadtverwaltung Eschborn obliegt.

Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass die Haltverbotschilder mindestens 3 Werktage vor Inanspruchnahme aufgestellt sein müssen, um Rechtskraft zu erlangen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)