

# Antrag auf Anordnung verkehrsregelnder Maßnahmen nach § 45 StVO



Landratsamt Ostallgäu  
-Untere Straßenverkehrsbehörde-  
Schwabenstraße 11  
87616 Marktoberdorf

schwerverkehr@lra-oal.bayern.de  
Tel.: 08342/911-217 Fax: 08342/911-97102  
www.ostallgaeu.de

Öffnungszeiten:  
Montag, Mittwoch, Freitag 7:30 Uhr - 12:30 Uhr  
Dienstag 7:30 Uhr - 16:00 Uhr  
Donnerstag 7:30 Uhr - 17:30 Uhr  
oder nach vorheriger Terminvereinbarung

Aktenzeichen **30-** \_\_\_\_\_

Tag der Antragstellung \_\_\_\_\_

## 1 Antragsteller

Vor- und Zuname/ Firmenbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname **Bauleiter** (verantwortlich für Einhaltung der Beschilderung, Markierung, Absperrung und Beleuchtung)

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon (Pflichtangabe)

Hierfür ist vom Bauleiter eine Bescheinigung zur „Verkehrssicherung von Arbeitsstellen an Straßen nach MVAS 99“ gem. ZTV-SA vorzulegen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **Bauleiter**

## 2 Umfang der Maßnahme

\_\_\_\_\_  
Ort/Ortsteil

\_\_\_\_\_  
Straße/n

\_\_\_\_\_  
Klassifizierung (Bundes-,Staats-, Kreisstraße)

\_\_\_\_\_  
genaue Beschreibung der Arbeitsmaßnahme/n

### Straßenverkehr

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> innerorts            | <input checked="" type="checkbox"/> außerorts | <input checked="" type="checkbox"/> Übergang vom Außen- in den Innerortsbereich |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sperrung vollständig | Umleitung über _____                          |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> halbseitig           | Restfahrbahnbreite _____                      | m   |
| <input checked="" type="checkbox"/> teilweise            | Restfahrbahnbreite _____                      | m   |

- es sind nur Sicherungsmaßnahmen erforderlich  
(z. B. Geschwindigkeitstrichter)

### Fußgängerverkehr - Radverkehr

- vollständig Umleitung über \_\_\_\_\_
- halbseitig Restfahrbahnbreite \_\_\_\_\_ m

### Dem Antrag ist beizufügen (als Anlagen):

Lageskizze

Regelplan-Nr.

und **zusätzlich**

geeignete(r) Regelplan(-pläne) nach RSA oder / und  
eigener Positions-, Beschilderungs-, Umleitungsplan

### 3 Dauer der Maßnahme

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Zusätzliche Angaben (z. B. nur tagsüber in der Zeit von - bis, im angegebenen Zeitraum zwei Tage)

- Arbeitsstelle wird geräumt  Arbeitsstelle kann nicht geräumt werden

### 4 Benutzungserlaubnis

erteilt von

zuständig für

- Staatliches Bauamt Kempten -  
Tel.: 0831 5243-3642

Bundes- und Staatsstraßen

- Tiefbauabteilung, Landkreis Ostallgäu  
Tel.: 08342 911-373

Kreisstraßen

- Gemeinde/Markt/Stadt \_\_\_\_\_  
Ortsname

Orts-, Gemeindeverbindungsstraßen  
**alle** Gehwege

durch

z. B. Gestattungsantrag, Erlaubnis

Datum des Antrags

Aktenzeichen

### 5 Angaben zum Ortstermin/Besprechung (soweit stattgefunden)

Datum \_\_\_\_\_ Teilnehmer \_\_\_\_\_

Vereinbarte Maßnahmen

