



## Antrag auf verkehrsregelnde Maßnahmen gemäß § 45 StVO

Antrag bitte senden an:

**Magistrat der Stadt Idstein  
-Straßenverkehrsbehörde-  
König-Adolf-Platz 2  
65510 Idstein**

Fax: +49 6126 78-820

E-Mail:  
irmgard.puetz@idstein.de

Absender/in:

Name / Firma: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Telefax: \_\_\_\_\_

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

**Ort der Maßnahme/Sperrung:** (Ortsteil, Straße, Hausnummer)

**Für welches Vorhaben wird der Antrag gestellt?** (zutreffendes bitte ankreuzen)

|                          |                       |                          |                                         |                          |                |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Aufstellung Gerüst    | <input type="checkbox"/> | Wasser-/Abwasserleitung                 | <input type="checkbox"/> | Telefonleitung |
| <input type="checkbox"/> | Aufstellung Container | <input type="checkbox"/> | Gasleitung                              | <input type="checkbox"/> |                |
| <input type="checkbox"/> | Lagerung Material     | <input type="checkbox"/> | Stromleitung                            | <input type="checkbox"/> |                |
| <input type="checkbox"/> | Hausanschluss         | <input type="checkbox"/> | Sondernutzung für:                      |                          |                |
| <input type="checkbox"/> | Reparatur             | <input type="checkbox"/> | Haltverbot für:                         |                          |                |
| <input type="checkbox"/> | Umzug                 | <input type="checkbox"/> | Verlängerung der Verkehrsanordnung Nr.: |                          |                |

**Welche Art der Sperrung wird beantragt?** (zutreffendes bitte ankreuzen)

|                          |                                          |                          |                                        |
|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Vollsperrung der Straße                  | <input type="checkbox"/> | Gehwegsperrung                         |
| <input type="checkbox"/> | Halbseitige Sperrung der Straße          | <input type="checkbox"/> | Gehwegsperrung u. Teilstück der Straße |
| <input type="checkbox"/> | Sperrung nur eines Teilstücks der Straße | <input type="checkbox"/> |                                        |

**Konkretisierung des Vorhabens:** (z.B. Lagerung von Baumaterial, Fassadenarbeiten o.ä.)

**Dauer der Sperrung:** (unbedingt genauen Zeitraum angeben)

|      |      |
|------|------|
| von: | bis: |
|------|------|



**Daten zur beantragten Fläche (Angaben in m):** (vor Sperrung bzw. Nutzung)

|                       |               |         |
|-----------------------|---------------|---------|
| Fahrbahnbreite:       | Gehwegbreite: |         |
| Länge des Baugerüsts: |               |         |
| Sondernutzungsfläche: | Länge:        | Breite: |

**Verkehrsregelung:** (zutreffendes bitte ankreuzen)

|                          |                                         |
|--------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | gemäß Regelplan Nr.                     |
| <input type="checkbox"/> | gemäß geändertem beiliegenden Regelplan |
| <input type="checkbox"/> | gemäß beigefügtem Beschilderungsplan    |

|                                                                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Name des Bauleiters/Verantwortlichen:</b><br>(hier ist der Name eines Verantwortlichen einzutragen, der in dringenden Fällen vor Ort erreichbar ist) |  |
| <b>Inhabertzertifikat gemäß MVAS 99</b>                                                                                                                 |  |
| <b>Telefon (Handy-Nummer):</b>                                                                                                                          |  |
| <b>ggf. Name der beauftragten Firma zur Ausführung der Maßnahme:</b>                                                                                    |  |
| <b>Anschrift der beauftragten Firma:</b>                                                                                                                |  |

**Hinweis:**

§ 45 Abs. 6 Straßenverkehrsordnung (StVO):

*Vor dem Beginn von Arbeiten, die sich auf den Straßenverkehr auswirken, müssen die Unternehmer – die Bauunternehmer unter Vorlage eines Verkehrszeichenplans – von der zuständigen Behörde Anordnungen nach Abs. 1 und 3 darüber einholen, wie ihre Arbeitsstellen abzusperren und zu kennzeichnen sind, ob und wie der Verkehr, auch bei teilweiser Straßensperrung, zu beschränken, zu leiten und zu regeln ist, ferner ob und wie sie gesperrte Straßen und Umleitungen zu kennzeichnen haben.*

**Die Bearbeitung der Anträge erfordert in der Regel zwei Wochen. Bitte beachten Sie aufgrund dessen die rechtzeitige Antragstellung.** Ausgenommen sind hiervon Rohrbrüche oder Kabelstörungen, die eine unverzügliche Durchführung der Maßnahme erforderlich machen. Diese sind unverzüglich, spätestens am Tag des Beginns der Maßnahme anzuzeigen.

**Die Verkehrszeichen, die von der Straßenverkehrsbehörde zur Sperrung und Umleitung angeordnet werden, sind vom Antragsteller zu beschaffen und aufzustellen.**

Diesen Antrag bitte ausschließlich an die Fax-Nummer +49 6126 78-820 senden oder per E-Mail an [irmgard.puetz@idstein.de](mailto:irmgard.puetz@idstein.de) !

Ich habe die obigen Hinweise gelesen. Ich bestätige dies durch meine Unterschrift.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers