

Antragsteller:

Name:		
Straße/Haus-Nr:		
PLZ:	Wohnort:	Datum:

**An
Gemeindeverwaltung Helbedündorf
Sitz: Rasenweg 5**

99713 Holzthaleben

ANTRAG

**ZUR SONDERNUTZUNG/AUFGRABUNG AN ÖFFENTLICHEN
STRAßEN IM GEBIET DER GEMEINDE HELBEDÜNDORF**

Die Sondernutzung wird beantragt für:

Ortschaft		
genaue Angaben über Ort, örtliche Begrenzungen, Umfang:		
Größe der beanspruchten Fläche:		
Länge (m):		
Breite (m):		
voraussichtliche Dauer:	von	bis

 Lageplan lt. Anlage Lageplan siehe Rückseite

Ort	Datum
-----	-------

Unterschrift
