

Antrag auf Aufgrabegenehmigung

Auftraggeber_in

Name: _____
Straße: _____
PLZ und Ort: _____
Verantwortliche/r: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Ausführende Firma

Name: _____
Straße: _____
PLZ und Ort: _____
Verantwortliche/r: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Ort der Aufgrabung

Stadtteil: _____
Straßenname: _____
Hausnummer/Örtlichkeit: _____
 Kanal Gas Wasser Strom Telekommunikation
 Sonstiges _____

Vorgesehener Ausführungszeitraum

Beginn der Arbeiten: _____
Voraussichtliches Ende: _____

- Ich stimme den Richtlinien zu
- Ich habe das Baumschutzformular gelesen und stimme den Auflagen zu.

_____ Datum

_____ Unterschrift der ausführenden Firma

H:\Formular\9\Antrag_Aufgrabegenehmigung_2022_mitTags