

Auftraggeber (Stadt, Versorgungsträger, u.a.)

Datum: _____

Stadt Bottrop

Straßenverkehrsamt (36/3)

Kirchhellener Straße 12

46236 Bottrop

Anmeldung von Maßnahmen zur Koordinierung

(Alle Maßnahmen von längerer Dauer (über 3 Monate) oder Maßnahmen auf Vorrangstraßen)

Straße

von

☐ Fahrbahn ☐ Parkstreifen ☐ Radweg ☐ Gehweg

voraussichtlicher Beginn der Arbeiten:

voraussichtliche Dauer der Arbeiten:

Kurzbeschreibung der Maßnahme (Länge des Baufeldes, Phasen, Bauzeiten, Art der Arbeiten):

geplante Verkehrsführung (Umleitungsstrecken, ÖPNV betroffen, Vollsperrung, halbseitige Sperrung der Fahrbahn, sonstige Einschränkungen z.B. im Gehwegbereich, Fußgänger- und Radfahrerführung):

Maßnahme wurde bereits koordiniert

☐ nein

☐ ja, am _____

Unterschrift

Bitte schicken Sie den Bogen vollständig ausgefüllt an uns zurück.