Stadtpolizei Kapfenberg
Koloman-Wallisch-Platz 1
8605 Kapfenberg
Tel.: 03862/22501-2150, Fax: 03862/22501-2090
E-Mail: gerald.fladenhofer@kapfenberg.gv.at

KAPFENBERG

Ansuchen § 90 StVO-Bewilligung

☐ Bescheidzusendung (Rsb) ☐ Bescheidabholung

1. AuftraggeberIn (BauherrIn): Vom Antragsteller/von der Antragstellerin auszufüllen

.....

.....

....
Name/Firma, Adresse (Blockschrift) Unterschrift AuftraggeberIn / BauherrIn

2. Bauausführende Firma (BauführerIn):

Die bauführende Firma, vertreten durch die unterzeichnende Person, ersucht gem. § 90 StVO 1960 i.d.g.F. um Genehmigung von Arbeiten auf bzw. neben der Straße. Die „Bedingungen für die Inanspruchnahme von öffentlichem Gut" der Stadtgemeinde Kapfenberg i.d.g.F. wurden zur Kenntnis genommen und deren Einhaltung zugesichert. Die Bewilligung zur Inanspruchnahme öffentlichen Gutes kann jederzeit ohne Entschädigung durch die Behörde widerrufen werden. Bei Baustellenbeginn innerhalb der Rechtsmittelfrist ab Bescheidausfolgung verzichtet der/die Antragsteller/in gem. § 63 Abs. 4 AVG ausdrücklich auf die Berufung gegen den ausgefolgten Bescheid.

....
(Firmenstempel) Rechtsgültige Fertigung (BauführerIn)

3. Örtlichkeit: Straße + HNr. od. Querstraße; Bereich von-bis

.....

.....

4. Art der Arbeit: auf: (Mehrfachauswahl möglich x)

☐ Straßenbau
☐ Aufgrabung
☐ Materiallagerung/Containeraufstellung
☐ Gerüstaufstellung

☐ Fahrbahn
☐ Gehsteig
☐ Parkstreifen
☐ Bankette
☐ Radweg

☐ FUZO
☐ öffentl. Grünraum
☐ Gehweg
☐ Geh- u. Radweg
☐ Privatgrund

5. Genaue Bezeichnung der Arbeit: (z.B. Wasseranschluss, Autokranaufstellung, def. Wiederherstellung nach Grabung, etc.)

.....

.....

☐ halbseitige Straßensperre ☐ Totalsperre

Stadtpolizei Kapfenberg
Koloman-Wallisch-Platz 1
8605 Kapfenberg
Tel.: 03862/22501-2150, Fax: 03862/22501-2090
E-Mail: gerald.fladenhofer@kapfenberg.gv.at

Länge: ..... (m) ..... **Breite**.....(m)

In der Zeit von (TT.MM.JJJJ)..... **bis** (TT.MM. JJJJ).....

BauleiterIn: (Name-Mobiltelefon) **PolierIn:** (Name-Mobiltelefon)

....

Eine Bearbeitung erfolgt **ausnahmslos** nur bei Vollständigkeit
der oben angeführten Angaben und unter Vorlage nachstehender Anlagen:

Lageplan, Katasterplan und ggf. Querschnitte in 2-facher Ausfertigung

6. Bestätigung und Unterschrift des/der Antragstellers/in

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und nehme zur Kenntnis, dass diese überprüft werden. Unwahre Angaben führen zum Widerruf der Ausnahmebewilligung. Zusätzlich ziehen falsche Angaben zur Erlangung der Ausnahmebewilligung eine Bestrafung gem. § 228 StGB nach sich.

Bei juristischen Personen des/der zur Vertretung nach außen Befugten

Ort ..... Datum ..... Unterschrift/Firmenstempel

7. Datenschutzerklärung

Mit der Unterfertigung dieses Formulars stimme ich zu, dass die von mir in diesem Formular bekannt gegebenen persönlichen Daten von der Stadtgemeinde Kapfenberg, 8605 Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, im Rahmen ihrer sich aus diesem Formular ergebenden Geschäftstätigkeit verwendet werden dürfen. Die Einwilligungserklärung kann jederzeit bei der Stadtgemeinde Kapfenberg, 8605 Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, oder per E-Mail an gde@kapfenberg.gv.at widerrufen werden. Weitere Informationen zum Datenschutz sind auf www.kapfenberg.gv.at/datenschutz zu finden.

8. Übernahme der behördlichen Erledigung

Ort ..... Datum ..... Bestätigung der Übernahme