



**Stadtverwaltung Zschopau**

**Tiefbau**

**Altmarkt 2**

**09405 Zschopau**

---

## **Antrag auf Erteilung einer Aufgrabungszustimmung**

**Achtung!**

Ihr Antrag kann nicht bearbeitet werden, wenn er nicht vollständig ausgefüllt ist oder die Anlagen fehlen

Antragsteller / Absender / Telefon

Ort: eingegangen:

Bearbeiter(in): Zimmer-Nr.:

Telefon: Telefax:

Aktenzeichen:

Wird vom Bauamt ausgefüllt!

Ausführende Firma:

---

Verantwortlicher Bauleiter:

Wohnanschrift / Telefon:

---

Ort der Aufgrabung:

---

---

Bezeichnung des Bauvorhabens:

---

---

Dauer der Aufgrabung:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Aufzugrabende Fläche:

	Fahrbahn	Gehweg	Radweg	Sonstiges
Länge (m)				
Breite (m)				

Technologische Fläche

	Fahrbahn	Gehweg	Radweg	Sonstiges
Länge (m)				
Breite (m)				

Die Maßnahme ist abgestimmt mit:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gasversorgung             | <input type="checkbox"/> Verkehrsbetriebe   | <input type="checkbox"/> Stadtplanungsamt |
| <input type="checkbox"/> Elektroversorgung         | <input type="checkbox"/> Straßenbeleuchtung | <input type="checkbox"/> Bauordnungsamt   |
| <input type="checkbox"/> Wasserver- und Entsorgung | <input type="checkbox"/> Anlieger           | <input type="checkbox"/> Sonstiges        |

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

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

Firmenstempel