

Absender: \_\_\_\_\_

Oer-Erkenschwick, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

An die Stadtverwaltung Oer-Erkenschwick  
Bereich Ordnungswesen  
Postfach 1340

45734 Oer-Erkenschwick

Email: ordnungswesen@oer-erkenschwick.de

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur Sondernutzung des öffentlichen Verkehrsraumes**

1. **Antragsteller:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (bitte unbedingt Telefonnummer angeben)

**2. Art der Sondernutzung (zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Aufstellung von Bauzäunen, Baubuden, Gerüste, Baustofflagerungen, Arbeitswagen, Baumaschinen, Baugeräte, Container
- Aufstellung von Tischen und Stühlen, die zu gewerblichen Zwecken aufgestellt werden
- Verkaufsstände und Verkaufswagen, die vorübergehend (tage- und stundenweise) aufgestellt werden, Automaten, Imbissstände, Kioske, Trinkhallen
- Privatwirtschaftliche Werbe- und Verkaufsstände, Kundenstopper, Werbeanlagen
- Nichtkommerzielle Werbe- und Verkaufsstände sowie Informationsstände, Kundenstopper
- Abstellen von nicht zum Straßenverkehr zugelassenen Fahrzeugen
- Veranstaltungen, Volksfeste, Märkte, Versammlungen
- Plakate (Anzahl: \_\_\_\_\_) (Größe in DIN: \_\_\_\_\_)
- sonstige Zwecke (bitte um Beschreibung)

\_\_\_\_\_

**3. Ort der Sondernutzung (Straßenname, Haus-Nr., Platzbezeichnung)**

45739 Oer-Erkenschwick,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Beabsichtigte Maßnahme / Zweck / Grund**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Beabsichtigte Absicherungsmaßnahmen

---

---

---

- | 4.                       | Benötigte Fläche       | Länge/Breite |
|--------------------------|------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Gesamter Bürgersteig   | _____        |
| <input type="checkbox"/> | Teil des Bürgersteiges | _____        |
| <input type="checkbox"/> | Parkstreifen           | _____        |
| <input type="checkbox"/> | Gesamte Fahrbahn       | _____        |
| <input type="checkbox"/> | Teil der Fahrbahn      | _____        |
| <input type="checkbox"/> | Teil des Parkplatzes   | _____        |
|                          | Grundfläche in qm:     | _____        |
5. **Dauer:** \_\_\_\_\_ Tage/Monate **Datum:** Beginn \_\_\_\_\_ Ende \_\_\_\_\_

---

## 6. Hinweis für den Antragsteller

**Der Antrag auf Sondernutzung ist drei Wochen von Beginn der Sondernutzung zu stellen.** Der Erlaubnisträger haftet der Stadt für alle Schäden, die durch die Sondernutzung entstehen. Die Haftung tritt auch ein bei Schäden, die ein vom Erlaubnisträger Beauftragter verschuldet.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift