

# Antrag auf Genehmigung einer Sondernutzung

Stadt Bad Freienwalde (Oder)  
Sicherheit und Ordnung  
Karl-Marx-Straße 1  
16259 Bad Freienwalde (Oder)

Bei Fragen:

Telefon: 03344/412-133      Frau Schlubeck  
[c.schlubeck@bad-freienwalde.de](mailto:c.schlubeck@bad-freienwalde.de)  
Fax: 03344/412-153

## Antragsteller

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### 1. Art der Sondernutzung

\_\_\_\_\_

### 2. Ort (Standortbeschreibung, evtl. Skizze beifügen)

\_\_\_\_\_

### 3. Eine Sperrung erfolgt für die Sondernutzung

- des Seitenstreifens/ des Trennstreifens/ der Nebenanlage\*
- des Gehweges                       des Radweges                       Teil der Fahrbahn
- halbseitige Sperrung der Fahrbahn       Teil des Gehweges\*                       Vollsperrung der Fahrbahn  
(Fußgängerverkehr möglich)

### 4. beanspruchte Fläche (Meter x Meter)

\_\_\_\_\_

### 5. Zeitraum der Sondernutzung (gesamter Zeitraum/ einzelne Tage)

\_\_\_\_\_

## Hinweis:

Die Bearbeitung des vg. Antrages ist gebührenpflichtig.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift