

## Antrag auf Sondernutzung im öffentlichen Verkehrsraum

Name des Antragstellers

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon                      Telefax:                      E-Mail:

<p><b>Stadt Parchim</b>  <b>Örtliche Verkehrsbehörde</b>  <b>Schuhmarkt 1</b>  <b>19370 Parchim</b></p>	<p><b>Kontakt Stadt Parchim:</b>  E-Mail: <a href="mailto:verkehrsbehoerde@parchim.de">verkehrsbehoerde@parchim.de</a></p> <p><b>Gewünschte Dauer der Sondernutzung</b></p> <p>1 Jahr                      2 Jahre*                      3 Jahre*</p> <p><small>* = SEPA-Lastschriftmandat erforderlich</small></p>
---	---

**Verantwortlichkeit**

Name, Vorname	Baufirma, ggf. Bauleiter	Handy-Nr.
---------------	--------------------------	-----------

**Ort und Zeitdauer sowie Begründung der Sondernutzung**

Ort: _____	Ortsteil: _____
von Straße: _____	bis Straße: _____
von Hausnummer: _____	bis Hausnummer: _____
Zeitdauer von: _____	Zeitdauer bis: _____
Begründung:	

**Art der Sondernutzung**

Aufstellen eines Baugerüsts	Baustelleneinrichtung	Aufstellen von Tischen und Sitzgelegenheiten
Aufstellen eines Bauzaunes	Aufgrabung von öffentlichen Verkehrsgrund	Aufstellen von Imbisswagen/Imbissständen
Aufstellen von Containern/Gerätes u.a.	Halbseitig (Restbreite mind. 3,00 m)	Aufstellen von Werbeträgern/Werbeanlagen
Aufstellen von Maschinen/Kränen	Kundenstopper	Abstellen von Fahrzeugen für Info- und Werbezwecke
Lagerung von Material und Gegenständen	Auslagen von Geschäften/Aufstellen von Warenautomaten	

**Größe und Belastung der beanspruchten Fläche**

	Fahrbahn	Gehweg	Radweg	Parkplatz	Grünflächen	Grünbestand	Sonstige
Länge (m)							
Breite (m)							
Fläche (qm)							
Restbreite Fahrbahn (m)							

Lageplan bzw. Übersichtsplan ist beigefügt                      Bäume und Grünflächen sind im Lageplan eingetragen

**Erklärung:** Es wird ausdrücklich versichert, dass der Antragsteller die Verantwortung für die ordnungsgemäßen Sicherungsmaßnahmen gegenüber dem ruhenden und fließenden Verkehr übernimmt, wenn die Sondernutzungserlaubnis erteilt wird. Ereignen sich Unfälle (auch Verkehrsunfälle), die durch diese Maßnahme bedingt sind und mit ihr im ursächlichen Zusammenhang stehen, so wird die Haftpflicht gegenüber dem jeweiligen Träger der Straßenbaulast in vollem Umfang übernommen.

Ort, Datum	Unterschrift des verantwortlichen Antragstellers	ggf. Firmenstempel
------------	--	--------------------

**Zahlungsempfänger:**

Stadt Parchim  
Schuhmarkt 1  
19370 Parchim

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

**- wiederkehrende Zahlung -**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44 ZZZ0 0000 1509 82**

**Mandatsreferenz : WIRD SEPARAT MITGETEILT**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Stadt Parchim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Parchim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird. Die Kosten der Rücklastschrift trägt der Kontoinhaber.

Kassenzeichen:	
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Betreff	
<input type="checkbox"/> Grundbesitzabgaben	Objekt
<input type="checkbox"/> Pacht	Objekt
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer	
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	
<input type="checkbox"/> Kitagebühren	
<input type="checkbox"/> sonstiges	
Name Kreditinstitut	
IBAN	
D   E	
BIC	
E-Mail-Adresse für Vorankündigung	
Ort	Datum
Unterschrift des Kontoinhabers	

*Vor dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift wird die Stadt Parchim Sie über den Einzug informieren und Ihnen die Mandatsreferenz mitteilen.*