



**Antrag auf Erteilung einer Aufgrabungsgenehmigung  
für öffentliche Verkehrsflächen in der Gemeinde Bad Schussenried**

Stadt Bad Schussenried  
Tiefbauamt  
Wilhelm-Schussen-Straße 36  
88427 Bad Schussenried

**Ihr Ansprechpartner**  
Herr Josef Wiest  
Telefon 07583 9401-154  
E-Mail [wiest@bad-schussenried.de](mailto:wiest@bad-schussenried.de)

**Antragsteller (Leitungsträger/Bauherr)**

Name\*: Telefon\*:  
Ansprechpartner: Fax:  
Straße\*: E-Mail:  
PLZ, Ort\*:

**evtl. Vertreter des Antragstellers ( z. B. Architekt, Ingenieurbüro)**

Name: Telefon:  
Ansprechpartner: Fax:  
Straße: E-Mail:  
PLZ, Ort:

**Ausführendes Bauunternehmen**

Name\*: Telefon\*:  
Ansprechpartner: Fax:  
Straße\*: E-Mail:  
PLZ, Ort\*:

**Aufgrabungsort**

Ort\*:  
Straße/Bereich\*:  
Bauvorhaben\*:  
Beanspruchte Fläche\*: Belagsart\*:  
Ausführungszeitraum\*: vom bis

Die Genehmigung des Aufbruchs wird beantragt. Die Flächenbefestigung wird nach dem „Merkblatt für die Wiederherstellung von Asphalt- und Pflasterbelägen nach Aufgrabungen gem. ZTV A-StB 97“ wieder hergestellt. Die Zusätzlichen Technischen Vertragsbedingungen und Richtlinien für Aufgrabungen in Verkehrsflächen (ZTV A StB 97/06) werden vereinbart.

---

Ort, Datum\*

---

Unterschrift\*