

Antragsteller/Absender/Telefon Tel.: Fax: Mail:	Ort: Eingangsdatum: Bearbeiter Zimmer-Nr. Telefon Telefax Aktenzeichen			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Große Kreisstadt Eilenburg FB Bau und Stadtentwicklung Frau Scholz Marktplatz 1 04838 Eilenburg (Telef. 03423 652175 Fax 03423 652140) Mail: e.scholz@eilenburg.de</p> </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <p>Antrag auf Erteilung einer Aufgrabungszustimmung</p> <p>Achtung! Ihr Antrag kann nicht bearbeitet werden, wenn er nicht vollständig ausgefüllt ist oder Anlagen fehlen.</p> </div> </div>				
Erlaubnisnehmer				
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- u. entsorgung	<input type="checkbox"/> Anlieger	<input type="checkbox"/> Telekom		
Ort	Datum	Unterschrift des Antragstellers		