

**Antrag auf Ausnahmegenehmigung von
Verkehrsbeschränkungen (StVO)
§ 45 Abs. 2 Straßenverkehrsordnung 1960 i.d.g.F.**

1. Angaben zum Antrag

Hinweis: Der Antrag muss mindestens 2 Wochen vor Erteilung der Genehmigung eingereicht werden.

Neuantrag Ja Nein

Falls schon eine Genehmigung vorliegt, bitte bisherige Geschäftszahl anführen

Ausnahmegenehmigung von
folgender Verkehrsbeschränkung

Begründung

Örtlichkeit/Straße

Zeitraum

2. Angaben zum Fahrzeug

PKW Kombi LKW Anhänger/Auflieger

Behördliche/s Kennzeichen des
Fahrzeuges / der Fahrzeuge

Hinweis: Eine Kopie des Zulassungsscheins bzw. der Zulassungsbescheinigung ist dem Antrag beizulegen.

3. Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin

3.1 Familienname

Akad. Grad

Vorname

Melde/Zustelladresse

Hausnr.

Ort

PLZ

Telefon/Mobil

Fax

E-Mail

3.2 Firma

vertreten durch

Zustelladresse

Ort

Telefon/Mobil

E-Mail

Akad. Grad

Haus-Nr.

PLZ

Fax

Hinweis: Eine Kopie der Vollmacht ist dem Antrag beizulegen.

4. Bestätigung und Unterschrift des/der Antragstellers/in

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und nehme zur Kenntnis, dass diese überprüft werden. Unwahre Angaben führen zum Widerruf der Ausnahmegewilligung. Zusätzlich ziehen falsche Angaben zur Erlangung der Ausnahmegewilligung eine Bestrafung gem. § 228 StGB nach sich.

Bei juristischen Personen des/der zur Vertretung nach außen Befugten

Ort Datum Unterschrift/Firmenstempel

5. Datenschutzerklärung

Mit der Unterfertigung dieses Formulars stimme ich zu, dass die von mir in diesem Formular bekannt gegebenen persönlichen Daten von der Stadtgemeinde Kapfenberg, 8605 Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, im Rahmen ihrer sich aus diesem Formular ergebenden Geschäftstätigkeit verwendet werden dürfen. Die Einwilligungserklärung kann jederzeit bei der Stadtgemeinde Kapfenberg, 8605 Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, oder per E-Mail an gde@kapfenberg.gv.at widerrufen werden. Weitere Informationen zum Datenschutz sind auf www.kapfenberg.gv.at/datenschutz zu finden.

6. Übernahme der behördlichen Erledigung

Ort Datum Bestätigung der Übernahme

Der/Die Bearbeiter/in