

Familienname / Vorname

Postleitzahl _____ Ort _____

Straße Hs.Nr _____

Telefon _____ Fax _____

Stadtverwaltung
Bereich Straßenverkehr
Achtmorgenstraße 9

Telefon 0621 / 504 - 3748
FAX 0621 / 504 - 3791
E-Mail Uwe.Franzke@ludwigshafen.de

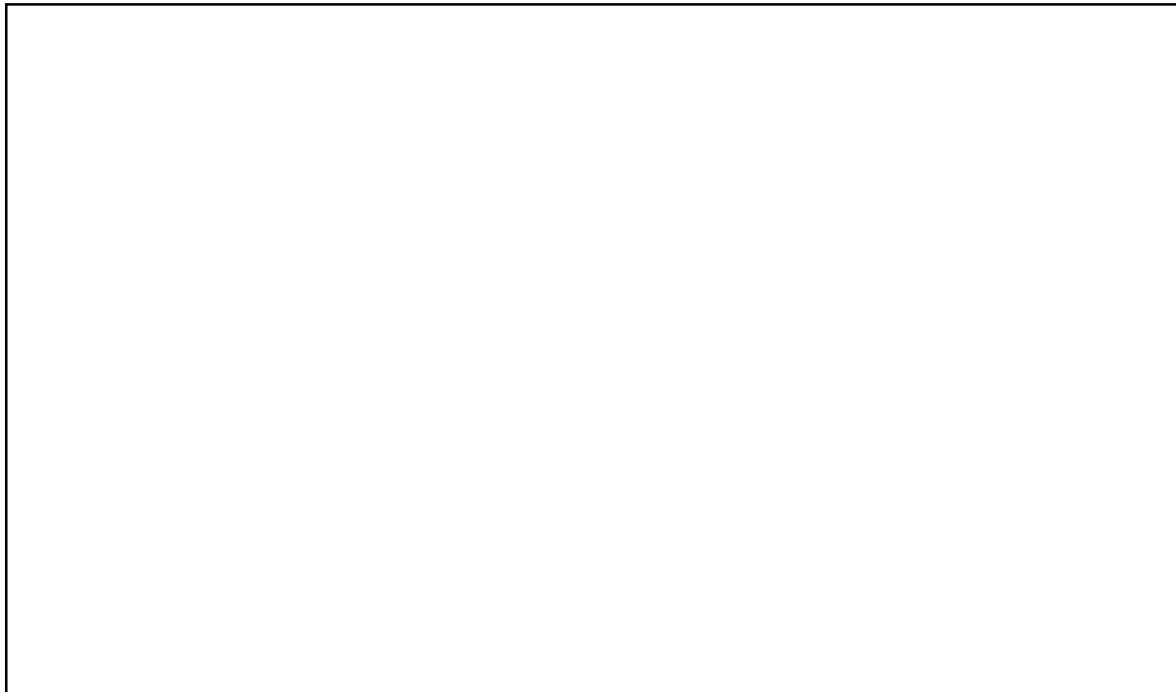
67065 Ludwigshafen

Antrag auf Genehmigung zur Aufstellung

- Pflanzkübel
 Fahrradständer

Straße, Hs-Nr.: _____

Skizze der Örtlichkeit:



Bemaßung bitte ausfüllen !

Gehwegbreite:= _____ Meter

Ort, Datum, Unterschrift