

(Name und Adresse des/r Antragstellers/in)*

Stadt Ahrensburg
FD IV.1 Bauverwaltung
Zimmer E.19
An der Strusbek 23
22926 Ahrensburg
Postanschrift:
Manfred-Samusch-Straße 5
22926 Ahrensburg
per Telefax-Nr. 04102/77-167
per E-Mail: Sondernutzung@Ahrensburg.de

Antrag auf eine Sondernutzungserlaubnis für das Stellen eines Containers

Nach der „Satzung der Stadt Ahrensburg über die Sondernutzung und deren Gebühren an öffentlichen Straßen in Ahrensburg“, beantrage ich eine von der Stadt jederzeit widerrufbare Sondernutzungsgenehmigung für das Gestellen eines Containers

in der Größe von _____ m²

zum Befüllen mit Bauschutt
 hausmüllähnlichen Abfällen
 Sonstiges: _____

für die Zeit vom _____.____._____ bis _____.____._____

auf öffentlichem Grund, und zwar

<input type="checkbox"/> im Straßenraum vor dem Grundstück _____ (Straße, Hausnummer), wobei als Standort für den Container gewählt werden soll <input type="checkbox"/> die Fahrbahn <input type="checkbox"/> der Parkstreifen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<input type="checkbox"/> auf folgender Fläche außerhalb des Straßenraumes (Beschreibung der Lage, Skizze):
<input type="checkbox"/> Sofern der Container <u>nicht</u> unmittelbar im Umfeld des Grundstücks, auf dem die Abfälle entstehen, aufgestellt werden soll, ist die Begründung:

Ein **Lageplan** mit Einzeichnung der geplanten Fläche und Längenangaben ist einzureichen.

Mir ist bekannt, dass ich als Antragsteller/in Gebührenschuldner/in nach § 12 bin und nach § 14 Nr. 4.2 der Tabelle zur „Satzung der Stadt Ahrensburg über die Sondernutzung und deren Gebühren an öffentlichen Straßen in Ahrensburg“ in der zurzeit geltenden Fassung zu einer Gebühr in Höhe von 2,00 € je m² wöchentlich, bzw. 3,00 € je m² monatlich veranlagt werde.

Sollten für die Sondernutzung gebührenpflichtige Parkplätze in Anspruch genommen werden, fallen zu den oben genannten Gebühren weitere Entgelte für den Gebührenausschluss in Höhe von: Mo. – Fr. je 7,50 € pro Parkplatz & Tag sowie Sa. 3,00 € je Parkplatz an.

Ich bin erreichbar unter

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

(Datum)

(Unterschrift/en)*

Vollmacht

*Bei Firmen bitte Vollmacht des Eigentümers beifügen.

Anlage/n