

Klingenstein Solingen
 Ordnungsamt
 Gasstraße 22
 42657 Solingen

Antrag auf Erteilung einer Sondernutzungserlaubnis für öffentliche Straßen und Gehwege gemäß § 18 Straßen- und Wegegesetz des Landes Nordrhein-Westfalen (StrWG NRW)

Antragstellende Person

Vorname(n)		Familiename		Gegebenenfalls Geburtsname	
Staat	Postleitzahl	Ort			
Straße				Hausnummer	
E-Mail		Telefon (Festnetz oder Mobil)		Faxnummer	
Ggf. Name der juristischen Person					

Nutzung

Ort der Nutzung

Straße		Hausnummer	
Postleitzahl	Ort		

Benötigte Fläche

Anzahl in Meter	x Anzahl in Meter
Bilder mit Skizzierung der Nutzungsfläche	
<input type="checkbox"/> sind beigelegt <input type="checkbox"/> werden nachgereicht <input type="checkbox"/> sind nicht vorhanden	

Art der Nutzung

- Informationsstand
 Werbeaufsteller

Thema des Informationsstands

- Werbestand
- Warenauslage
- Verkaufsstand
- Veranstaltung
- Tische / Stühle
- Getränkestand
- Imbissstand
- sonstige

Thema des Werbestands

Beschreibung der Ware

sonstige Nutzung

Zeitpunkt / Zeitraum

Nutzung am Tag <input type="checkbox"/> während der Ladenöffnungszeiten <input type="checkbox"/> in definiertem Zeitrahmen	Nutzungsdauer <input type="checkbox"/> jährlich bis auf Widerruf <input type="checkbox"/> am folgenden Tag / an folgenden Tagen
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Zeitangabe

Dauer der Nutzung

Wie definieren Sie Ihre Zeit?
<input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich

Tag

Datum der Nutzung	von		Uhr	bis		Uhr
-------------------	-----	--	-----	-----	--	-----

Woche

Wochentag			
<input type="checkbox"/> montags <input type="checkbox"/> dienstags <input type="checkbox"/> mittwochs <input type="checkbox"/> donnerstags <input type="checkbox"/> freitags <input type="checkbox"/> samstags <input type="checkbox"/> sonntags			
von	Uhr	bis	Uhr

Monat

im Monat	jeden	Wochentag	
	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4.	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag	
von	Uhr	bis	Uhr

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------