

## Antrag auf Bewilligung einer Grundstückszufahrt

### 1. Angaben zum Antrag

Ich ersuche um Erteilung der Bewilligung zur Errichtung einer Grundstückszufahrt gemäß § 25a Stmk. Landes-Straßenverwaltungsgesetz 1964, LGBl. Nr. 154/1964 idgF. von der

Verkehrsfläche .....

Gst. Nr. .... KG. ....

zur Liegenschaft Haus Nr. .... Gst. Nr. ....

EZ. .... KG. ....

### 2. Angaben zum/zur Gebrauchsnehmer/in

Name .....

.....

Adresse ..... Haus-Nr. ....

Ort ..... PLZ .....

Telefon ..... Mobil ..... E-Mail .....

### 3. Angaben zum/zur Liegenschaftseigentümer/in

Name .....

.....

Adresse ..... Haus-Nr. ....

Ort ..... PLZ .....

Telefon ..... Mobil ..... E-Mail .....

#### 4. 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](mailto:gde@kapfenberg.gv.at) widerrufen werden. Weitere Informationen zum Datenschutz sind auf [www.kapfenberg.gv.at/datenschutz](http://www.kapfenberg.gv.at/datenschutz) zu finden.

#### 5. Datum und Unterschrift

Ort.....

Datum.....

Gebrauchsnehmer/in

Liegenschaftseigentümer/in

**Beilagen:** Katasterplan (1:1000), 1-fach, unterfertigt und mit eingezeichneter Lage und Breite der Zufahrt. (Ausnahme: Pläne größer als A3 in 3-facher Ausfertigung)

**Intern:**

An die Abteilung Baudirektion mit der Bitte um Stellungnahme, ob gegen das Ansuchen aus Gründen des verlegten öffentlichen Kanalnetzes, der Straßenbeleuchtung oder aus verkehrstechnischer Sicht Einwände bestehen.

Datum:.....      Unterschrift Abteilungsleiter/Abteilungsleiterin .....

An die Abteilung Städtisches Dienstleistungszentrum mit der Bitte um Stellungnahme, ob gegen das Ansuchen aus Sicht der Straßenverwaltung Einwände bestehen.

Datum:.....      Unterschrift Sachbearbeiter/Sachbearbeiterin .....