

Stadtverwaltung Oranienburg
Tiefbauamt
Postfach 100 143
16501 Oranienburg

**Anzeige einer Havarie
mit detailliertem Lageplan M 1:500**

Absender

Ansprechpartner

Telefon

Datum

Zeitraum

vom	bis	Sonntags-Nachtgrabung vorgesehen
-----	-----	----------------------------------

Auftraggeber

--

Aufbruchstelle

Ort Oranienburg	Ortsteil
-----------------	----------

Straße	Haus-Nr.
--------	----------

Lage

Fahrbahn Gehweg Böschung Parkstreifen Parkplatz Grünanlage sonstiges

Art der Oberfläche

Schwarzdecke Pflaster Platten unbefestigt sonstiges

Art des Aufbruchs

Kopfloch Aufbruch quer zur Fahrbahn Aufbruch längs zur Fahrbahn

Medium

SW RW TW ELT GAS FW TEL/LWL

Ausmaß (geplant)

Länge ca.	Breite ca.	Anzahl Aufbrüche
-----------	------------	------------------

Deckenschluß durch Subunternehmer

Firma

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift

(nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Aufbruch-Nr.

Datum