

Antragsteller (Name/Firmenname/Anschrift)

Datum: _____

Tel. Nr. _____ Fax/E-Mail: _____

An den
Landkreis Stade
Straßenverkehrsamt
Harburger Straße 193

Durchwahl: 04141/12-419 Frau Gerken
Fax: 04141/12-96-419
E-Mail: strassenverkehrsamt@landkreis-stade.de

21680 Stade

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Fahrverbot gemäß

- § 46 Abs. 1 Nr. 7 Straßenverkehrsordnung (an Sonn- und gesetzlichen Feiertagen, § 30 StVO)
 der Ferienreiseverordnung (an Samstagen -01.07.-31.08.-, für bestimmte Autobahnabschnitte)

	amtl. Kennzeichen	zulässiges Gesamtgewicht	Art des Fahrzeugs
Zugmaschine			
Anhänger			

(bei mehreren Zugmaschinen/Anhängern bitte gesondert auflisten)

Beförderungsgut: _____

Beabsichtigte Fahrt(en): _____

Zeit (am/von-bis): _____

von (Abgangsort): _____

nach (Empfangsort): _____

über (Beförderungsweg): _____

Begründung: _____

Der Antrag ist eingehend zu begründen und die Dringlichkeit durch entsprechende Unterlagen nachzuweisen, da aus wirtschaftlichen Gründen keine Ausnahmegenehmigungen erteilt werden.

(Unterschrift/Firmenstempel)