

Absender:  
Anschrift:  
Telefon:

Der Landrat  
des Kreises Steinburg  
-Verkehrsaufsicht-

**Frau Voß (Tel.: 0 48 21 / 69 569; Fax: 69 9 569 (E-Mail: voss@steinburg.de)**

Vertretung: Frau Marquardt (Tel.: 0 48 21 / 69 521; Fax: 69 9 521 (E-Mail: marquardt@steinburg.de)  
Adenauerallee 8  
25524 Itzehoe

## Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung zum Befahren gewichtsbeschränkter Straßen gem. § 46 Abs. 1 Nr. 11 StVO

**Bezeichnung der gewichtsbeschränkten Straße/n**

- Landesstraße/n:
- Kreisstraße/n:
- Gemeindestraße/n:
- Spurbahn/en:

**Ort/Gemeinde:**

**Eingehende Begründung** (Kopie der Auftragsbestätigung ist beizufügen):

### Transportgut

<b>LKW/Zugmaschine</b> Kopien (lesbar) der Zulassungsbescheinigung Teil 1 sind beizufügen	<b><u>Kennzeichen:</u></b>	<b><u>zul. Ges.-Gew.: in t</u></b>	<b><u>tatsächl. Ges.-Gew.: in t</u></b>
<b>Anhänger/Auflieger</b> Kopien (lesbar) der Zu- lassungsbescheinigung Teil 1 sind beizufügen	<b><u>Kennzeichen:</u></b>	<b><u>zul. Ges.-Gew.: in t</u></b>	<b><u>tatsächl. Ges.-Gew.: in t</u></b>
<b>Zeitraum/Datum:</b>			

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift