



Antragsteller

Firma: _____
Name: _____
Vorname: _____
Strasse/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
E-Mail: _____
Tel.: _____

Rechnungsadresse

Firma: _____
Name: _____
Vorname: _____
Strasse/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____

Antrag Parkplatz auf Gemeindegebiet sperren

Termin (Sperrzeit): _____ Dauer Sperrzeit: _____
Strasse/Nr.: _____
PLZ /Ort: _____
Anzahl Parkplätze: _____
Zweck: _____
Kosten: Die anfallenden Kosten werden nach interner Prüfung Ihres Antrags mitgeteilt.

Bitte zeichnen Sie den gewünschten Standort der zu sperrende Parkplätze im Situationsplan ein. Diesen können Sie unter <https://maps.zh.ch/> beziehen. Wir bitten Sie, uns die Sperrung des betreffenden Parkplatzes mindestens 3 Werktage im Voraus mitzuteilen. Nach Beendigung der Sperrzeit bitten wir Sie ausserdem, die Signalisationstafel zusammenzustellen und umzudrehen.

Durch die Abteilung Tiefbau & Werke auszufüllen

Spezielles / Bemerkungen: _____

Name des Antragstellers: _____ Unterschrift: _____