

Anschrift Antragsteller(in)

Name, Vorname:

Straße:

Postleitzahl/Ort:

Ort, Datum:

Telefonnummer/Mobil:

E-Mail-Adresse:

Stadt Halberstadt

Fachbereich Bauen/Ordnung

Abteilung Ordnung

Team Straßenverkehr

Domplatz 49

38820 Halberstadt

Kontaktdaten

E-Mail: [strassenverkehr@halberstadt.de](mailto:strassenverkehr@halberstadt.de)

Telefon: 03941 55-1333/-1335

## Antrag auf Anordnung

### eines eingeschränkten Haltverbots nach § 45 Straßenverkehrsordnung (StVO) zum Zwecke eines Umzuges

Ich beabsichtige am \_\_\_\_\_

in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr umzuziehen.

Zum Zwecke eines Umzuges beantrage ich die Anordnung eines eingeschränkten Haltverbots

in (Ort, Straße und Hausnummer) \_\_\_\_\_

amtliches Kennzeichen des Transportfahrzeuges und Name der Umzugsfirma (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift