Gemeinde

## *Zustimmungserklärung*

Unternehmen:

Sondertransport:

| | |
|---|---|
| Länge von | m |
| Breite von | m |
| Höhe von | m |
| Gesamtgewicht von | t |
| Tatsächliche Achslasten von | t |

Fahrtroute:

Zeitpunkt/raum:

Nach Überprüfung, ob die angeführte Route im Hinblick auf die obigen Maße bzw Gewichte des Sondertransportes befahren werden kann, wird seitens der Gemeinde Zustimmung erteilt.

……

Unterschrift