



Antragsteller		Datum
Straße		
PLZ, Ort		
E-Mail		

**Kreisverwaltung Vulkaneifel**  
**Straßenverkehrsbehörde**  
**Postfach 1220**  
**54550 Daun**

## Antrag auf Genehmigung einer Verkehrsbeschränkung gem. § 45 Abs. 1, 3 und 6 StVO

Genehmigung einer verkehrsbeschränkenden Maßnahme zur Durchführung einer **Treibjagd**

Revier	
Art der Verkehrsbeschränkung	
Dauer der Maßnahme	am
	von                      bis                      Uhr
Verantwortliche Person (Jagdleiter)	
Anschrift	
Telefon/Mobiltelefon	
E-Mail	

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Antragstellers

**Der Antrag ist 14 Tage vor Beginn der Jagd einzureichen!**

