



Gesuch um Verkehrsbeschränkung

→ Auszufüllen vom Gesuchsteller ←

Gesuchsteller/in (Verein, Klub, Organisation, Privatpersonen etc.) _____	
Verantwortliche Person (Kontaktperson für Anlass)	
Name: _____	Vorname: _____
Adresse: _____	PLZ / Ort: _____
Tel. Privat: _____	Tel. am Anlass: _____
Tel. Natel: _____	E-Mail: _____
Anlass (z.B. Versammlung, Fest, etc.) _____	

Zeiten für die Verkehrsbeschränkungen	
Wochentag, Datum: _____	Wochentag, Datum: _____
Zeit: von _____ bis _____	Zeit: von _____ bis _____
Wochentag, Datum: _____	Wochentag, Datum: _____
Zeit: von _____ bis _____	Zeit: von _____ bis _____

Betroffene Strassen / Vorgesehene Verkehrsmassnahmen _____ _____ _____ _____ _____	
Signalisationsmaterial	<input type="checkbox"/> Sanitätsdienst wird organisiert
<input type="checkbox"/> wird benötigt <input type="checkbox"/> wird nicht benötigt	<input type="checkbox"/> Parkdienst wird organisiert

Einreichung	
Dieses Gesuch ist mindestens 6 Wochen vor dem Anlass einzureichen an:	
Einwohnergemeinde Wald Kirchstrasse 5 3086 Zimmerwald	
Ort, Datum: _____	Unterschrift: _____