

## Anmeldung des voraussichtlichen Ausgleichsbedarfs

### A. Angaben zur antragstellenden Gemeinde (Antragstellerin)

Gemeinde: \_\_\_\_\_

Gemeinde-ID: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Verwaltungsgemeinschaft: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon/ Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### B. Angaben zur geplanten Straßenausbaumaßnahme

1. Die Anmeldung der Ausgleichsleistung bezieht sich auf die Straßenausbaumaßnahme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(insbesondere Angabe von Ortsteil/ Straßename/ Bezeichnung Straßenausbaumaßnahme/ Abschnitt/ Teileinrichtung)

2. Bei der Straßenausbaumaßnahme handelt es sich um folgenden Straßentyp:

Anliegerstraße

Haupterschließungsstraße

Hauptverkehrsstraße

Sonstiges, bitte auf gesondertem Beiblatt näher erläutern

Nachweis durch Anlage(n) - Nr.: \_\_\_\_\_

3. Höhe der voraussichtlichen berücksichtigungsfähigen Investitionskosten (§ 8 ThürSABAusgIVO): \_\_\_\_\_

4. Höhe der voraussichtlichen Ausgleichsleistung: \_\_\_\_\_

5. geplanter Durchführungszeitraum: \_\_\_\_\_

6. Ist die Beantragung von Abschlagszahlungen vorgesehen?

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des (Dienstsiegel)  
Bürgermeisters/ Oberbürgermeisters