



## Stellungnahme zum Zustimmungsverfahren

nach § 68 Absatz 3. TKG

Antragstellender Versorgungsträger	Geplante Baumaßnahme	
Name	Antrag eingereicht am	
Straße / Postfach		
PLZ / Ort		
Name Bearbeiter		
Telefon		Bezeichnung der Baumaßnahme
Fax		
E-Mail		

## Stellungnahme

- Zustimmung erteilt
- Stellungnahme beigefügt
- Ortstermin notwendig
- Einwendungen ( Bedenken, Änderungen, Anregungen )


Bearbeiter	Tel.: 07125 / 156 — 211
	Fax: 07125 / 156 — 212
Bad Urach, Ort / Datum	Unterschrift