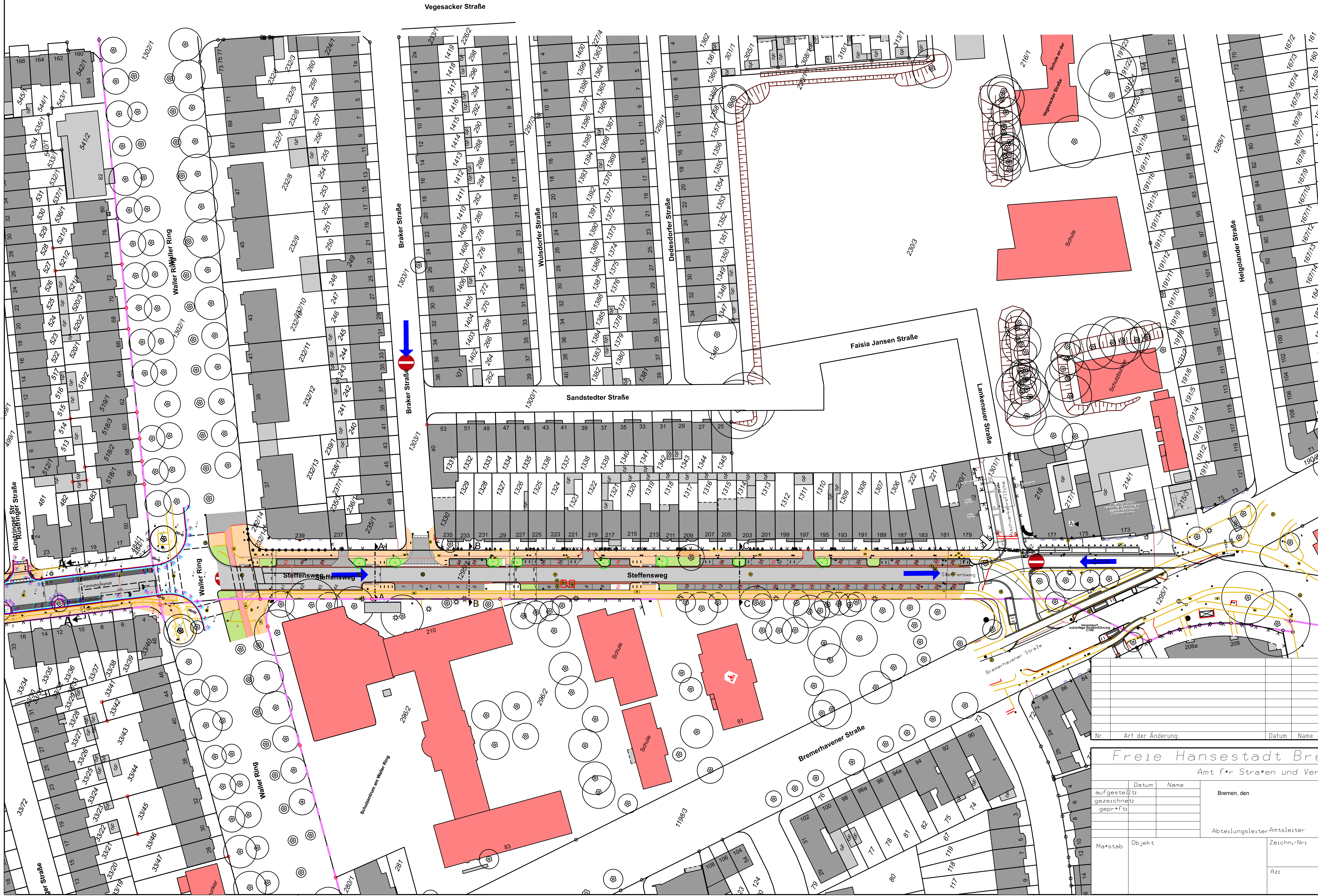




Nr.		Art der Änderung:		Datum		Name	
Freie Hansestadt Bremen							
Amt für Straßen und Verkehr							
aufgestellt:		Datum		Name		Bremen, den	
gezeichnet:							
geprüft:							
Mo+stab		Objekt		Abteilungsleiter		Amtsleiter	
						Zeichn.-Nr.:	
						Az:	