Name, Vorname .....
Straße, Nr. .....
PLZ, Ort .....
Telefon u. Fax .....
eMail .....
Geburtsdatum .....
Geburtsort .....

Stadt Altenburg

http://www.stadt-altenburg.de

Eingangsstempel

Az.:

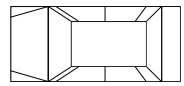
An die

Stadt Altenburg
Markt 1
04600 Altenburg

Ansprechpartner
Frau Schuhknecht | Frau Rinas-Kreißl
Telefon
(0 34 47) 5 94 - 3 20 | - 3 46
Faxnummer
03447 594-139

Anzeige einer Verkehrs-Ordnungswidrigkeit (nach StVO)

Ordnungswidrigkeit

Kennzeichen	Fahrzeugtyp	Farbe	Ventilstellung Hilfe VR HR  VL HL
sonstiges			

Tattag	Tatzeit
am/vom: bis:	von: bis:
Tatort	
Tatbestand	
Bemerkungen	
Beweismittel (Fotos, Schreiben, Telefonate, Gutachten, sonstiges)	
Zeugen, andere Beteiligte (Name(n), Anschrifte(n))	
Anlagen	

Streitigkeiten mit dem Nachbarn, dem Vermieter oder Mieter sind Privatangelegenheiten und **nicht** Sache der Stadtverwaltung Altenburg

Unterschrift

Ort, Datum
Altenburg , den

Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit der o.g. Angaben.

Unterschrift

Formular ID:

Prüfsumme:

Zurücksetzen **Drucken** **Absenden** **Zwischenspeichern**