Gemeinde Kolkwitz
SB Ordnung und Sicherheit

Anzeige an den Fachbereich Ordnung und Sicherheit

Gemeinde Kolkwitz
-FB Ordnung und Sicherheit-
Berliner Str. 19
03099 Kolkwitz

Angaben Anzeigende(r):

_____ _____
Name Vorname

_____ _____
Straße PLZ

_____ _____
Ort ggf. Ortsteil Telefon bzw. Handynr.

Angaben Beschuldigte(r)

_____ _____
Name Vorname

_____
Anschrift

Verstoß allgemein gegen?

(kurze Beschreibung der verbotenen Handlung; ggf. Angabe Rechtsgrundlage)

_____

Tatort:

_____
Genaue Ortsbezeichnung z.B. Str./Hausnr. oder Flur/Flurstück

Tatzeit:

_____
Angabe Datum und Uhrzeit

Sachverhaltsdarstellung:

Ggf. gesondertes Blatt nehmen

Benennung von Personen, welche die Tat so bezeugen:

Zeuge 1

Name	Vorname	vollständige Anschrift	Telefon

Zeuge 2

Name	Vorname	vollständige Anschrift	Telefon

Unterschriften (für die Richtigkeit der o.g. Angaben und die wahrheitsgemäße Sachverhaltsdarstellung)

_____,_____ _____,_____ _____,_____
Datum, Unterschrift Anzeigende(r) Datum, Unterschrift Zeuge 1 Datum, Unterschrift Zeuge 2

Anlagen: ☐ Fotoaufnahme(n)

☐ _____

Diese Anzeige ist möglichst zur ordnungsgemäßen Bearbeitung vollständig auszufüllen.