An die Gemeinde Klingenberg, Ordnungsamt
Schulweg 1, 01774 Klingenberg

Tel. 035055 680-22, Fax 035055 680-99
franziska.heilig@gemeinde-klingenberg.de

Anzeige einer Lärmbelästigung

Beschwerdeführer Name, Vorname	Telefonische Erreichbarkeit
Wohnanschrift / Anschrift des Beschwerdeführers	
Datum der Lärmbelästigung	Uhrzeit der Lärmbelästigung Beginn: Ende:
Herkunft der Lärmbelästigung (Anschrift, Beschreibung des Ortes)	
Ist es eine wiederholte Ruhestörung? ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, in welchen Zeiträumen (regelmäßig, monatlich, wöchentlich, sporadisch...)	
Art der Ruhestörung (z. B. durch Personen, Musik, Fahrzeuge….) Bei Lärmbelästigung durch Personen: Anzahl der Personen: Identität bekannt (Name, Anschrift):	
Name / Anschrift von **Zeugen**:	
Polizei wurde informiert: ☐ Ja (Datum, Uhrzeit: ……..) ☐ Nein	

☐ Sonstige Angaben / Bemerkungen sind auf der Rückseite vermerkt.

☐ Ein Lärmprotokoll ist beigefügt.

Datum _____ Unterschrift _____

Lärmprotokoll

Beschwerdeführer **(Name, Vorname, Wohnanschrift)**				
Anzeige gegen: **(Name, Vorname,** **Wohnanschrift)**				
erfasster Zeitraum		**vom**	**bis zum**	
Datum	Uhrzeit	Dauer der Lärmbelästigung	Art der Lärmbelästigung	Zeugen - namentlich
Unterschrift Beschwerdeführer		**Unterschriften Zeugen**		

© Gemeindeverwaltung Klingenberg, Ordnungsamt