

Stadtverwaltung Ostritz
Hauptamt
Markt 1
02899 Ostritz

Anzeige
Allgemeine Ordnungswidrigkeit

1. Angaben des Anzeigenden

Name, Vorname

Geb. am/in

Anschrift

2. Gegenstand der Anzeige

Tatzeit/Tatort

.....

Tathergang
(Beschreibung der Owig)

.....

.....

.....

Weitere Zeugen:
(Namen, Anschrift)

.....

.....

Verursacher
(wenn bekannt)

.....

.....

Datum/Unterschrift