

Anschrift Anzeigenerstatter

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Rücksendung an

Stadt Thale

Amt Bauen und Ordnung

Abt. Öff. Sicherheit u. Ordnung

Rathausplatz 1

06502 Thale

Kontakt:

Stadt Thale / Bußgeldstelle

Telefon: 03947 / 470 322 oder 03947 / 470 321

Fax: 03947 / 470 399

E-Mail: bussgeldstelle@thale.de

Anzeige zum Parkverstoß

Datum: _____

Uhrzeit: _____
(Überwachungszeit von - bis)

Ort: _____
(Straße, Hausnummer, genaue Beschreibung, **Bilder als Anlage** beifügen)

Fahrzeugart: _____

amtliches Kennzeichen: _____

Tatbestand: _____

festgestellt durch: Herrn/Frau _____
(Druckschrift)

Bitte ankreuzen:

☐

Hiermit erkläre ich mich bereit, namentlich auf der Ordnungswidrigkeitenanzeige als Zeuge benannt zu werden.

☐

Hiermit erkläre ich mich bereit, als Zeuge im Laufe des weiteren Verfahrens auszusagen.

Ort, Datum

Unterschrift des Anzeigenerstatter