

**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