

ANZEIGE EINER VERKEHRSORDNUNGSWIDRIGKEIT



Stadt Bad Honnef
Der Bürgermeister

Fachdienst Ordnung
Rathausplatz 1
53604 Bad Honnef

Eingangsdatum der Behörde

ANZEIGENDE PERSON

Name: _____ Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ Telefax: _____
E-Mail: _____

ANGABEN ZUM PARKVERSTOß

FAHRZEUG-DATEN

Amtliches Kennzeichen: _____
Fahrzeughersteller: _____
Standort des parkenden Fahrzeugs (genaue Straße mit Hausnummer): _____, 53604 Bad Honnef
Datum: _____ Uhrzeit: _____

PARKVERSTOß

Parken auf Gehweg Parken im Halt-/ oder Parkverbot

Angaben zur Restfahrbahnbreite: _____
Lag eine Behinderung vor?
 Ja Nein

ZEUGEN

Name: _____ Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____ Telefax: _____
E-Mail: _____

**WEITERE
ANGABEN**

Sonstige Bemerkungen:

Ist der Ordnungswidrigkeiten-Anzeige ein Lichtbild beigefügt?

Ja Nein

INFORMATION

Anzeigen ohne Zeugenbenennung oder Lichtbild können aus Beweissicherungsgründen nicht verfolgt werden.

Datum, Ort

Unterschrift

Interner Eingabevermerk:

eingetragen am:

durch:

Vorgangsnummer: 555.