



Helfen Sie Ihrer Verwaltung

Meldung von Missständen, Gefahrenquellen

Name, Vorname

Telefon

Straße, Hausnummer

Fax

Wohnort

Ich habe am _____ gegen ca. _____ Uhr folgenden Schaden / Mangel festgestellt:

Ort: _____

Bitte möglichst genaue Angaben machen (Ort, Straße, Hausnr., gegenüber von... etc.)

Im öffentlichen Verkehrsraum:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Straßenlampe defekt | <input type="checkbox"/> Gehweg- /Rinnenplatten gebrochen / lose |
| <input type="checkbox"/> Absenkung / Unebenheiten auf der Fahrbahn | <input type="checkbox"/> Gehweg / Radweg / Weg zugewachsen |
| <input type="checkbox"/> Fußgängerampel defekt | <input type="checkbox"/> Verkehrs- / Straßennamensschild
beschädigt, fehlt, verdreht |
| <input type="checkbox"/> Verkehrsschild durch Baum / Strauch o.a. verdeckt | <input type="checkbox"/> Kanaldeckel / Gulli defekt |
| <input type="checkbox"/> Absperrposten, Poller, Fahrbahnbegrenzung
beschädigt / umgedrückt | |
| <input type="checkbox"/> Verschmutzung von _____ | |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

In öffentlichen Anlagen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Blumenkübel beschädigt / verschoben | <input type="checkbox"/> Parkbank / Parkeinrichtung beschädigt /
verschmutzt |
| <input type="checkbox"/> Baum krank / schadhaft / Bruchgefahr | <input type="checkbox"/> Spielgerät beschädigt / verschmutzt |
| <input type="checkbox"/> Blumenbeet / Anpflanzung beschädigt | |
| <input type="checkbox"/> Spielplatz ist durch Abfall verschmutzt
(Verletzungsgefahr) | |
| <input type="checkbox"/> Verschmutzung von _____ | |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

Sonstiges:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Fahrzeug ohne Zulassung |
| <input type="checkbox"/> Unzureichende Baustellensicherung |
| <input type="checkbox"/> Müll / Bauschutt wird abgelagert |
| <input type="checkbox"/> _____ |

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Schadens- und Mängelmeldungen können Sie uns natürlich auch telefonisch mitteilen!
Tel.: 06132/976-0