

Bürgerhinweis zu einer begangenen Ordnungswidrigkeit

Anzeigen- erstatter:	Adresse:	Datum:		
		Bearbeiter:		
		:	02821/85-513	
	@:	@:	bussgeldstelle@kreis-kleve.de	
	:	Fax:	02821 85-587	
WER (Name, Adresse...)				
macht WAS ? (Tätigkeiten)				
für WEN ? (Name, Adresse...)				
WO ? (Ort der Tätigkeit)				
WANN ? (Tag/Uhrzeit)				
Gibt es Zeugen ? (Namen, Adressen)				
Wogegen (hat der Angezeigte verstoßen)?				
Sonstiges:				