

Anschrift Anzeigenerstatter(in)

Ort, Datum:

Telefonnummer:

Fax-Nummer:

E-Mail-Anschrift:

Stadt Halberstadt
Fachbereich Bauen/Ordnung
Abteilung Ordnung
Team Straßenverkehr
Domplatz 49
38820 Halberstadt

Kontaktdaten Telefonnummer E-Mail-Anschrift

Frau Michaelis	03941 55-1334	michaelis@halberstadt.de
Frau Berg	03941 55-1313	berg@halberstadt.de
Frau Pabst	03941 55-1305	pabst@halberstadt.de
Herr Hartmann	03941 55-1314	hartmannb@halberstadt.de

Fax-Nr. 03941 55-1309

Anzeige zum Parkverstoß

Datum:

Uhrzeit: (Überwachungszeit von – bis)

Ort: Halberstadt, Straße, Hausnummer

Fahrzeugart:

amtliches Kennzeichen:

Tatbestand: Der PKW/LKW parkte in der o. g. Straße

.....
.....

Verstoß: § 12 i. V. m. § 49 StVO

festgestellt durch: Frau/Herrn
(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 Verlauf des weiteren Verfahrens auszusagen.

Unterschrift Anzeigenerstatter(in)

Die Ordnungswidrigkeitenanzeige bitte umgehend an die Stadt Halberstadt unter der Anschrift auf der Seite 1 zurücksenden.

Ergänzungen zum Ort:

Neben der Straße und der Hausnummer ist hier noch Raum für markante Punkte.
Sachstandsskizzen mit Straßenbezeichnungen und/oder Fotos können beigefügt werden.