



Kummerliste

Ich habe folgende Beobachtung gemacht:
(zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Straße / Gehweg beschädigt | <input type="checkbox"/> Verkehrsschild beschädigt |
| <input type="checkbox"/> Straße / Gehweg verschmutzt | <input type="checkbox"/> Verkehrsschild verschmutzt |
| <input type="checkbox"/> Straßenlampe Nr. brennt nicht | <input type="checkbox"/> Container voll / verschmutzt / defekt |
| <input type="checkbox"/> Straßenlampe Nr. beschädigt | <input type="checkbox"/> Grünanlage verschmutzt / beschädigt |
| <input type="checkbox"/> Spielplatz verschmutzt | <input type="checkbox"/> Gully verstopft |
| <input type="checkbox"/> Spielgeräte beschädigt | <input type="checkbox"/> Kanaldeckel klappert |
| <input type="checkbox"/> Sträucher / Bäume zurückschneiden | |

Sonstiges

.....

Wo festgestellt? (*Ortsteil/Straße/Hausnummer/Ortsbeschreibung*)

.....

Wann festgestellt? (*Datum*)

.....

Ihren Namen und Ihre Adresse brauchen Sie nur anzugeben, wenn zur Behebung des Schadens oder eines Verbesserungsvorschlages eventuell Rückfragen bestehen können.

Name:

Anschrift:

Telefon:

Datum: