STADT HANAU
UNTERE IMMISSIONSSCHUTZBEHÖRDE

DER MAGISTRAT

FB 7.3 Amt für Umwelt-, Natur- und Klimaschutz

Telefon: 06181 2950- 2159
E-Mail: laerm-luft@hanau.de

Protokoll Geruch (Anhang 7 TA Luft)

Beschwerdeführende Person

Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ	Ort	
Telefon (tagsüber)	Fax	E-Mail

Beschwerdegegner/-in

Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ	Ort	
Telefon (tagsüber)	Fax	E-Mail

Datum	**Art des Geruches***	**Zeitraum [von… bis…]**	**Wetterzustände ** **	**Beobachtungs-ort*****	**Bemerkungen**

Datum	Art des Geruches*	Zeitraum [von… bis…]	Wetterzustände **	Beobachtungs-ort***	Bemerkungen

***Art des Geruches**
faulig, muffig, stechend, rauchig, usw.

****Wetterzustände**
sonnig, regnerisch, windig, windstill, bewölkt, neblig, schneit, stürmisch

*****Beobachtungsort**
Ort, wo der Geruch wahrnehmbar ist

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bin mir darüber bewusst, dass unzutreffende Informationen ein kostenpflichtiges Verwaltungsverfahren gegen mich nach sich ziehen können.

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift**