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 Luftverunreinigung/Rauchgas (1. BImSchV)

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	Geruchquelle	Zeitraum [von… bis…]	Wetter zustände*	Wind-richtung	Beobachtungs -ort**	Bemerkungen

Datum	Geruchquelle	Zeitraum [von… bis…]	Wetter zustände*	Wind-richtung	Beobachtungs-ort**	Bemerkungen

***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**