

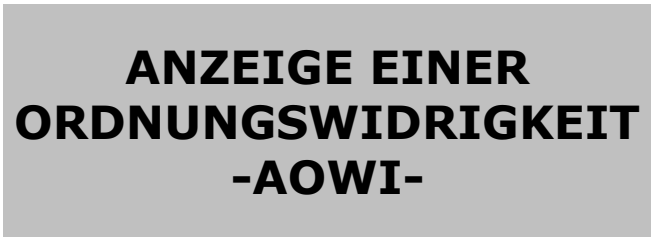
ABSENDER / ANZEIGENERSTATTER

()

*Name, Vorname des/der Anzeigenden**Straße, Hausnummer**Postleitzahl, Wohnort**Vorwahl, Telefonnummer für eventuelle Rückfragen***AN DIE BUSSGELDBEHÖRDE**

Stadt Zwickau
 - Ordnungsamt -
 Zentrale Bußgeldstelle
 Postfach 200 933

08009 Zwickau



Hiermit erstatte ich Anzeige wegen folgenden Sachverhaltes.

| | | | |
|--|------------------------------------|---|--------------------------------------|
| Betroffener / Täter | | | |
| <input type="checkbox"/> Der Täter ist mir bekannt . | | <input type="checkbox"/> Der Täter ist mir unbekannt . | |
| Name, Vorname | Geburtsdatum (wenn bekannt) | Beschreibung des Täters | |
| Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) | | | |
| Tattag(e) | Tatzeit(en) von/bis Uhr | ggf. aml. KFZ-Kennzeichen | ggf. Fabrikat und Art des KFZ |
| Tatort (genaue Bezeichnung, z.Bsp. Straße, Hausnummer, Etage, Wohnungsnummer) Zwickau, | | | |
| Sachverhalt (genaue Schilderung des festgestellten Sachverhaltes) | | | |

| |
|---|
| <p>Wurde jemand durch die Tat behindert, belästigt, gefährdet oder geschädigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in folgender Form (genaue Beschreibung):</p> |
| <p>Hat der Täter durch die Tat wirtschaftliche Vorteile erlangt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in folgender Form (genaue Beschreibung):</p> |
| <p>Sonstige Bemerkungen</p> |
| <p>Gibt es weitere Zeugen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Name(n), Anschrift(en))</p> |
| <p>Wurde wegen der Tat Strafanzeige erstattet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Aktenzeichen und Dienststelle, bei welcher die Anzeige erstattet wurde, benennen)</p> |
| <p>Liegt ein Wiederholungsfall vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (ggf. Aktenzeichen und Dienststelle, bei welcher bereits Anzeige erstattet wurde, benennen)</p> |

Für weitere Ausführungen, Skizzen usw. benutzen Sie bitte die Rückseite dieser Anzeige oder ein gesondertes Blatt. Bitte fügen Sie sonstige Beweismittel (zum Beispiel Lichtbilder, Urkunden, Abrechnungsbelege usw.) gegebenenfalls in Kopie dieser Anzeige bei.

Mit diesem Hinweis ist der Anzeigenerstatter darüber belehrt, dass ihm im Falle einer unwahren Anzeige, welche er vorsätzlich oder leichtfertig erstattet hat, die Kosten des Verfahrens und die Auslagen des Betroffenen nach § 105 des Gesetzes über Ordnungswidrigkeiten in Verbindung mit § 469 Strafprozessordnung auferlegt werden können. Des Weiteren ist dem Anzeigenerstatter bekannt, dass er sich strafbar macht, wenn er wider besseren Wissens einen anderen einer rechtswidrigen Tat oder Verletzung einer Dienstpflicht in der Absicht verdächtigt, ein behördliches Verfahren gegen ihn herbeizuführen oder wider besseren Wissens eine sonstige Behauptung tatsächlicher Art aufstellt, die geeignet ist, ein behördliches Verfahren gegen ihn herbeizuführen.

Ort, Datum

Unterschrift des Anzeigenerstatters

| ▼ Dienstvermerke – werden von der Zentralen Bußgeldstelle ausgefüllt! | | |
|---|---------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> FB AOWI <input type="checkbox"/> m.A. <input type="checkbox"/> Ablichtg. an StA _____ <input type="checkbox"/> z. Einleitg. Ermittlg.-verf. <input type="checkbox"/> z. Einleitg. Verw.-verf. | (Erfassungs-)Signum | Aktenzeichen |