



Ordnungswidrigkeitenanzeige

Anzeigende/r

Name, Vorname	Telefonnummer / E-Mail
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Hiermit erstatte ich Anzeige wegen folgender Verkehrsordnungswidrigkeit im ruhenden Verkehr:

Tattag	Tatzeit (von – bis)	KFZ-Kennzeichen	Fabrikat
Tatort Arnstadt		Straße Ortsteil:	
☐ PKW	☐ LKW	☐ Motorrad	☐ sonstige Fahrzeuge
Art des Verstoßes			
Wenn möglich, Angaben zum Fahrer			
Wer wurde behindert?			
Bemerkungen			
Eventuelle weitere Zeugen			

Mir ist bekannt, dass ich und o. g. Zeugen diese Angaben gegebenenfalls vor Gericht bestätigen müssen. Ich weiß, dass mir nach § 105 Ordnungswidrigkeitengesetz (OWiG) in Verbindung mit § 469 Strafprozessordnung (StPO) die Kosten des Verfahrens und die Auslagen des Betroffenen auferlegt werden, wenn ich vorsätzlich oder leichtfertig eine unwahre Anzeige erstattet habe.

Ich bestätige die Kenntnis mit meiner Unterschrift

 Unterschrift des / der Anzeigenden

 Ort, Datum

Wird von der Stadtverwaltung Arnstadt ausgefüllt!

Anzeige geprüft Datum	Unterschrift	Aktenzeichen _____	
Erfassung Datum	Unterschrift	☐ Tateinheit	☐ Tatmehrheit
		Tatbestandsnummer	Tatbestandsnummer
		☐ Vorsatz	Betrag

Stadtverwaltung Arnstadt

Rathaus
 Markt 1
 99310 Arnstadt

**Abteilung Öffentliche Sicherheit und Ordnung / Verkehr
 Bußgeldstelle**

Zimmer: 2.11
 Telefon: 03628 745-832
 Telefon: 03628 745-833
 Telefon: 03628 745-886

E-Mail: bussgeldstelle@stadtverwaltung.arnstadt.de

Sprechzeiten

Mo, Do & Fr: 09:00 Uhr bis 12:00 Uhr
 Di: 09:00 Uhr bis 12:00 Uhr
 13:30 Uhr bis 18:00 Uhr
Mi: geschlossen