

Geruchsbeschwerde (Anhang 7 TA Luft)

Beschwerdeführende Person	
Name: _____	Vorname: _____
Straße, Nr.: _____	
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon-Nr.: _____	E-Mail: _____
Beschwerdegegner/-in	
Name: _____	Vorname: _____
Straße, Nr.: _____	
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon-Nr.: _____	E-Mail: _____

Protokoll

Datum	Beobachtungs- ort*	Art des Geruchs**	Zeitraum [von... bis...]	Witterung***	Bemerkungen

Datum	Beobachtungs- ort*	Art des Geruchs**	Zeitraum [von... bis...]	Witterung***	Bemerkungen

*** Beobachtungsort**

Maßgeblicher Immissionsort an dem Geruch wahrnehmbar ist

**** Art des Geruchs**

Eindeutiger Herkunftsort des Geruchs

Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass es nicht Aufgabe der Behörde ist den Herkunftsort des Geruchs zu ermitteln

***** Witterung**

sonnig, regnerisch, windig, windstill ...

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der von mir getätigten Angaben und bin mir darüber im Klaren, dass unwahre Angaben meinerseits ein kostenpflichtiges Verwaltungsverfahren gegen mich zur Folge haben können.

Ort, Datum

Unterschrift