

Absender:

An:

Große Kreisstadt Dippoldiswalde
Fachbereich Sicherheit und Ordnung
Markt 2
01744 Dippoldiswalde

Anzeige einer Ordnungswidrigkeit

Hiermit zeige ich Herrn/ Frau

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort/ Ortsteil

an, folgende Ordnungswidrigkeit begangen zu haben:

Ereignis	
Delikt	
Ereigniszeit(Datum, Uhrzeit)	
Ereignisort	
Straße/ Platz	Hausnummer
PLZ	Ort/ Ortsteil
Ereignishergang (Sachverhaltsschilderung)	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Anzeigenerstatter/ Absender:

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort/ Ortsteil

weitere Zeugen (falls vorhanden):

Beweismittel: Bild (als Anlage beigefügt) sonstiges

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner gemachten Angaben. Mir ist bewusst, dass ich als Zeuge zur wahrheitsgemäßen Angabe verpflichtet bin (§ 57 Strafprozessordnung i.V.m. § 46 Ordnungswidrigkeitengesetz) und ggf. auch vor Gericht aussagen muss (§ 161a Strafprozessordnung).

Datum, Ort

Unterschrift d. Anzeigenerstatters

Eine Anonymität des Anzeigenden/ der Zeugen ist nicht möglich. Anonyme Anzeigen werden nicht bearbeitet.