

# OWi-Nr. 001\_\_\_\_\_

Name des Absenders: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Kreis Stormarn  
Bußgeldstelle – 41/304  
Mommsenstraße 13  
23843 Bad Oldesloe

## Ordnungswidrigkeitenanzeige

<b><u>Tatdaten*:</u></b>		
Tatort:		
Tatzeit:	Am _____, um _____ / Von _____ bis _____	
Festgestellt am:		
<b><u>Verdächtiger:</u></b>	1.	2.
Name*:		
Vorname*:		
Anschrift:		
Geburtsdatum:		
Staatsangehörigkeit:		
Geschlecht:		
Beruf:		
Telefonnummer:		
Kurze Personenbeschreibung: (Größe, Alter, Haarfarbe, Statur, Kleidung / Firmenlogo, ...)		
Auto-Kennzeichen, Marke, Fabrikat, Farbe:		
<b><u>Beweismittel*:</u></b> z.B. Fotos, Rechnungen, Kunden, Mitarbeiter, ... (bitte der Anzeige beifügen)		
<b><u>Zeugen*:</u></b>		

<p><b><u>Tathergang*:</u></b>          Welche Arbeiten wurden          ausgeführt?          Nach Auftragserteilung          durch wen?          (ggf. auf gesondertem Blatt)</p>	
<p><b><u>Handlungsweise*:</u></b>          (bitte mit Begründung)</p>	<p><input type="checkbox"/> Erster Verstoß  <input type="checkbox"/> Wiederholungstat  <input type="checkbox"/></p>

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

\* = Pflichtfelder