

**Gemeinde Quierschied**

Der Bürgermeister als
Ortspolizeibehörde
Rathausplatz 1
66287, Quierschied

**Formular für
Rattenbefall**

V1.0/25

1. Beschwerdeführer	
Name*	
Vorname*	
Anschrift*	
Etage	
Telefon*	
E-Mail	

2. weitere Betroffene (Nachbarn o. ä.)			
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Anschrift		Anschrift	
Etage		Etage	
Telefon		Telefon	
E-Mail		E-Mail	

3. mögl. Ursachen	
Müll / Abfall	
Futter für Nutztiere	
starker Bewuchs	
Sonstige	

4. Nähere Angaben zur Beschwerde	
Örtlichkeit der Störung	
Art der Belästigung	
Anzahl gesichteter Ratten	
Nestbau erkennbar?	
Laufwege?	

5. Sonstige Bemerkungen	

* Pflichtfeld

Quierschied, den _____

Unterschrift