

Beschwerdeblatt Jugendtaxi

Name des Beschwerdeführers:	
Adresse:	
Datum des Vorfalls:	Uhrzeit:
Name des Taxiunternehmens:	
Kennzeichen des Taxis:	
Name des Fahrers (wenn bekannt):	
Beschreibung des Vorfalls:	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
Mögliche Zeugen des Vorfalls (bitte wenn möglich 3 Personen nennen)	
Name:	<hr/>
Adresse:	<hr/>
Name:	<hr/>
Adresse:	<hr/>
Name:	<hr/>
Adresse:	<hr/>

Dieses Formblatt bitte ausgefüllt per E-Mail an stadtamt@stadt.perg.at oder beim Gemeindeamt abgeben.