|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMS Services Vorlage** | Verkehrssicherungsorganisation Ordner 1 Register 10 | |
| Anlage Verkehrssicherungspflicht |  |
|  | | |
| Formular Meldung zur Verkehrssicherungspflicht | | |

**Objektdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| PLZ |  |
| Ort |  |
| Straße |  |
| Hausnummer |  |
| Name Melder |  |
| Erreichbarkeit Melder |  |
| Datum der Meldung |  |

**Ihre persönlichen Daten werden gemäß EU-DSGVO nicht gespeichert, sondern dienen ausschließlich der Verkehrssicherung. Bitte beachten Sie unsere Datenschutzinformation. Ihr Name und die Erreichbarkeit muß nicht angegeben werden.**

**Meldung zur Verkehrssicherung**

|  |
| --- |
| Freitext, ggf. Anlage beifügen, Rückseite nutzen (Was ist passiert, Genaue Ortsangaben machen, Welche Gefahren liegen vor) |

**Datum / Uhrzeit Eingang der Meldung**

|  |  |
| --- | --- |
| Meldungseingang am: |  |

Datum (TT.MM.JJJJ und Uhrzeit 00:00 Uhr

**Meldungsnummer Umsetzung** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meldungsnummer

|  |  |
| --- | --- |
| Meldung abgeschlossen am: |  |

Datum (TT.MM.JJJJ und Uhrzeit 00:00 Uhr

Name, Vorname, Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname