An
Gemeindamt Thal
Kirchplatz 4
9425 Thal

A N Z E I G E

Uebertretung: Missachtung Parkverbot

Ort .....

Tag, Datum und Zeit .....

Fahrzeug Pw / Motrd / Mofa Marke ..... Farbe .....

Kontrollschild .....

Anzeigedatum ..... Unterschrift des Anzeigers .....

Anzeiger:

Name .....

Vorname .....

Strasse, Ort .....

==========

Durch die Gemeinde Thal auszufüllen:

Verzeigter:

Name .....

Vorname, Geb.-Datum .....

Strasse, Ort .....

Heimatort / Nation .....