

Information zum Störungsprotokoll

Je genauer Ihre Informationen, umso mehr können wir für Sie tun!

Beispiel:

Datum	Wann fängt der Lärm an?	Wann hört der Lärm auf?	Woher kommt der Lärm?	Was für Lärm stört?	Welche Folgen hat der Lärm?	Zeugen
03.02.2007	19.57	23.04	Wohnzimmer von Frau Grün	Stimmen, Musik	Ich muss meinen Fernseher laut drehen. Ich kann nicht einschlafen.	Frau Roth

Erklärung:

Wann fängt der Lärm an?

Bitte tragen Sie minutengenaue Uhrzeiten ein.

Wann hört der Lärm auf?

Bitte tragen Sie minutengenaue Uhrzeiten ein.

Woher kommt der Lärm?

(z.B.: Wohnzimmer von Herrn X; Treppenhaus, Garten hinterm Haus)

Was für Lärm stört?

(Musik, Getrampel, Geschrei, Lachen, Wasserplätschern usw.)

Welche Folgen hat der Lärm für Sie?

(zum Beispiel: Ich kann durch den Lärm nicht einschlafen. Ich bin aufgewacht. Ich muss mich beim Lesen sehr anstrengen. Ich bin sehr reizbar.)

Zeugen:

Wer fühlt sich durch den Lärm außer Ihnen noch gestört? (Nachbarn, Gäste usw.). Diese Personen sollen mit ihrer Unterschrift den Sachverhalt bestätigen

Störungsprotokoll

Name:

Adresse:

Datum:

Unterschrift:

Datum	Wann fängt der Lärm an?	Wann hört der Lärm auf?	Woher kommt der Lärm?	Was für Lärm stört?	Welche Folgen hat der Lärm?	Zeugen: Unterschrift