

# Beschwerdeblatt Jugendtaxi

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

Dieses Formblatt bitte ausgefüllt per Mail an [michael.peham@ooe.gv.at](mailto:michael.peham@ooe.gv.at) oder bei deinem Gemeindeamt abgeben.

Danke für deine Mitarbeit