

Straßenbeleuchtung

Schadens-/Mängelfeststellung

Festgestellt am _____

Standort der Lampe _____
(z. B. Straße und Hausnummer)

Art des Schadens

- Straßenlampe defekt
- Straßenlampe flackert
- Zusätzliche Beleuchtung erwünscht
- Beleuchtung soll entfernt werden

Ihre Nachricht

Ihr Name _____

Ihre Telefonnummer _____

Ihre E-Mail-Adresse _____

An die

Gemeinde Kronau
Kirrlacher Str. 2
76709 Kronau