
Name, Vorname

Datum

Straße, PLZ, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Stadtverwaltung Trier
- Stadtrechtsausschuss -
Postfach 3470

54224 Trier

(oder per Fax: (0651-718-1318))

Widerspruch

Gegen den Bescheid der Stadtverwaltung Trier,

_____ vom _____
(hier bitte das Amt eintragen)

Az.: _____

erhebe(n) ich(wir) Widerspruch.

- Die Begründung entnehmen Sie bitte der beiliegenden Seite.
- Die Begründung werde ich noch nachreichen.
- Eine Begründung möchte ich nicht abgeben

Zutreffendes bitte ankreuzen

(Unterschrift)

Seite 2 des Widerspruches vom _____

Begründung: