

Landkreis Augsburg (Druckansicht)



Anrede *

Herr ▼

Vorname: *

Nachname: *

E-Mail: *

Telefon: *

Telefon geschäftlich:

Straße: *

Nr.: *

PLZ: *

Ort: *

Aktenzeichen (falls vorhanden)

Betreff *

Inhalt der Beschwerde *

Dateien:

Gesperrt: doc, dot, xls, ppt, docm, xlsx, pptm, zip, ausführbare Dateien (z.B. exe, bat)

Maximale Größe: 5,00 MB

Maximal 3 Dateien

Datei 1:

Datei 2:

Datei 3:

☐ Ja, ich habe die [Datenschutzbestimmungen](#) gelesen und akzeptiere diese. *☐ Ja, ich habe die Erläuterungen zur Elektronische Kommunikation gelesen und akzeptiere diese. *

20.04.2024 06:14
Alle mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

2/2

Absenden

Ihre Daten werden bei uns geschützt.

© 2024 - [Design/TYPO3: www.creationell.de](http://www.creationell.de)