
Name, Vorname

_____, den _____

Straße, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Stadtverwaltung Trier
Stadtrechtsausschuss
Postfach 3470
54224 Trier

(oder per Fax: 0651-718-4100)

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

Begründung: