Formblatt senden

Reklamation Zustellung Amtsblatt

Bei der nachstehenden Adresse gab es folgendes Problem bei der Zustellung des Amtsblatts:

Name:	
Vorname	
PLZ / Ort	
Straße Nr.	
Tel.:	
E-Mail:	

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an:

☐ Das Amtsblatt kommt selten

☐ Das Amtsblatt kommt nie

☐ Das Amtsblatt kommt verspätet

☐ Das Amtsblatt wird nicht ordnungsgemäß in den Briefkasten eingeworfen

Sonstige Angaben:

Angaben betreffen folgende Kalenderwoche(n):	