Bürgerhinweis zu Mängeln bei Radverkehrsanlagen

Schwerpunkt : Verkehrsorganisation

☐ **Verkehrsorganisation** (z.B. Beschilderung, Ampelschaltungen)

☐ **Baustellensicherung**

Bitte ankreuzen und die stark umrandeten Felder ausfüllen!

An: Landeshauptstadt Schwerin **Amt für Verkehrsmanagement** **Untere Verkehrsbehörde** **Am Packhof 2 – 6** **19053 Schwerin** **Tel. : (0385) 5451909, - 07** **Fax: (0385) 5451719**	

Absender:	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Genaue Ortsangabe:

(Hier bitte möglichst genau beschreiben, was wo bemängelt wird, z.B. der separate Radweg an der A-Straße im Abschnitt zwischen B-Straße und C-Straße bzw. in Höhe der Hausnummer X oder im Bereich der Einmündung Y usw.)

Straßenname:		amtl. Vermerke
Straßenabschnitt:		
Fahrbahn/Radweg:		
Fahrtrichtung:		

Beschreibung des Mangels und ggf. des Verbesserungsvorschlags:

Legen Sie ein Foto bei, wenn vorhanden. Benötigen Sie mehr Platz, nutzen Sie ein Extrablatt oder die Rückseite.	amtl. Vermerke

Ort, Datum _____ Unterschrift _____