

Meldung über Geruchswahrnehmung – Kläranlage Niederkirchen

Wann haben Sie die Geruchsbelästigung wahrgenommen?

Datum:

Uhrzeit:

Wahrnehmungsort:

Name:

Straße:

Wie stark ist Ihre Geruchswahrnehmung? Bitte beschreiben:

Bitte ankreuzen:

schwacher
Geruch

starker
Geruch

Bitte ankreuzen:

etwas
belästigend

stark belästigend

Bitte ankreuzen:

unangenehm

moderig

ekelig

landwirt-
schaftlich

Weitere Bemerkungen: