

Erhebungsbogen für Gerüche



Staatliches Gewerbeaufsichtsamt
Braunschweig

Projekt Immissionsbeschwerden Oker / Harlingerode (PRIBOH)

Kontaktdaten Beschwerdeführer

Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

!! Die Beschwerden werden vertraulich behandelt, es erfolgt keine Herausgabe der Daten. !!

Datum	
Uhrzeit	

Ort der Geruchswahrnehmung (falls von obiger Adresse abweichend)

Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Falls der Geruch am gleichen Tag auch an anderen Stellen wahrgenommen wurde:

Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Uhrzeit	

Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Uhrzeit	

Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Uhrzeit	

Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Uhrzeit	

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen an:

Staatliches Gewerbeaufsichtsamt Braunschweig
Ludwig-Winter-Straße 2
38120 Braunschweig
Tel.: 0531 / 35476-0
Fax: 0531 / 35476-333
E-Mail: poststelle@gaa-bs.niedersachsen.de



Projekt Immissionsbeschwerden Oker / Harlingerode (PRIBOH)

Feststellungen

Art der Gerüche (bitte möglichst genau beschreiben)	Intensität der Gerüche	Fremdgerüche
	<input type="checkbox"/> schwach <input type="checkbox"/> deutlich <input type="checkbox"/> stark <input type="checkbox"/> ekelerregend	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Hausbrand <input type="checkbox"/> Verkehr <input type="checkbox"/> Landw. Düngung <input type="checkbox"/> Sonstige:

Sonstige Feststellungen (z.B. Rauch, Staub, Lärm):

Meteorologische Daten

Windrichtung	Bewölkung	Niederschlag
	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> locker <input type="checkbox"/> dicht <input type="checkbox"/> geschlossen	<input type="checkbox"/> trocken <input type="checkbox"/> Nieselregen <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Schnee
Temperatur: _____ °C		
Windstärke		
<input type="checkbox"/> 0 (Rauch steigt gerade empor) <input type="checkbox"/> 3 (Blätter und dünne Zweige bewegen sich) <input type="checkbox"/> 6 (Starke Äste in Bewegung)	<input type="checkbox"/> 1 (nur an ziehendem Rauch erkennbar) <input type="checkbox"/> 4 (bewegt Zweige und dünnere Äste) <input type="checkbox"/> 7 (Ganze Bäume in Bewegung)	<input type="checkbox"/> 2 (Wind im Gesicht fühlbar, Blätter säuseln) <input type="checkbox"/> 5 (kleine Laubbäume beginnen zu schwanken) <input type="checkbox"/> 8 (Bricht Zweige von Bäumen)