



### Erhebungsbogen für Geruchsbelästigungen

Aufnehmende/r (Name)	Adresse (Straße, Nr., PLZ, Ort)	Telefon	E-Mail
----------------------	---------------------------------	---------	--------

Datum/ Uhrzeit (von - bis) der Geruchswahrnehmung	Ort der Geruchswahrnehmung (Straße, Nr., PLZ, Ort)	Geruchsart	Intensität der Geruchswahrnehmung				Bemerkungen z. B. Hinweis zum Verursacher und zur Wetterlage
			schwach	deutlich	stark	sehr stark	