

Fluglärmbeschwerde

Name Abs.:
Straße:
PLZ, Ort:
Tel.-Nr.:
Email:

Lärmschutzbeauftragter
für den Flughafen BS - WOB
Ulrich Haufe
Hackelkamp 10

38110 Braunschweig

Datum der Beschwerde:

Uhrzeit der Beschwerde:

Ortsteil der Beschwerde:

Fluglärm

Lärm durch Probestandlauf

Lärmursache:

Start nach Westen

Start nach Osten

Landung von Osten

Landung von Westen

Platzrunde Nord

Platzrunde Süd

Überflug des Ortes

Nachtflug (22:00 - 06:00 Uhr)

Evtl. ergänzende Erläuterungen:

.....
Unterschrift

Sprechzeiten des Lärmschutzbeauftragten unter Tel. - Nr.: 05307 4637:
Montags, Mittwochs und Sonntags von 20:00 - 22:00 Uhr, ansonsten auf Anrufbeantworter.