

Stadt Vetschau/Spreewald
Der Bürgermeister
Schlossstraße 10
03226 Vetschau/Spreewald

Fax: 035433 / 777-9010
Email: stadtverwaltung@vetschau.com

Antrag auf Akteneinsicht

Name, Vorname	
Straße	
Postleitzahl, Ort	
Telefon*	
Email*	

*Soweit Sie eine entsprechende Kommunikation für Rückfragen wünschen.

Ich beantrage Akteneinsicht in folgende Akte:

Aktenzeichen: (wenn bekannt)	
Aktenbearbeitende Stelle/ Sachbearbeiter: (wenn bekannt)	
Sachverhalt:	

Ich bin darüber informiert, dass die Behörde bei schutzwürdigen Interessen eines Betroffenen diesen anhören kann bzw. seine Zustimmung einholt und ich im Fall des § 4 Abs. 2 sowie § 5 Abs. 2 AIG mein Einsichtsinteresse darzulegen habe.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift