

Name  
Straße  
PLZ Wohnort

Datum

Stadtverwaltung Münster  
Klemensstr. 10

**48143 Münster**

Vorgang:

**ENTWURF**

Amtsleiter/in Ordnungsamt  
Frau/Herrn ..... persönlich, o. V. i. A.

A. d. D.

**Eilt sehr!**

### **Dienstaufsichtbeschwerde**

Sehr geehrte/r Frau/Herr ..... ,

ich erinnere hiermit an meine Beschwerde vom ..... Ich erstatte hiermit erneut  
Beschwerde.

----- Stellen sie hier ihr Anliegen sachlich dar. -----

Nach Fristablauf werde ich sofort eine erneute Dienstaufsichtsbeschwerde an den  
Oberstadtdirektor und den Dezernenten für das Ordnungswesen richten.

Die Frist beträgt 10 Tage und läuft am ..... ab.

Hochachtungsvoll

Unterschrift

txt