

Absender:


--

Regierungspräsidium Darmstadt  
Dezernat Luftverkehr  
Luisenplatz 2

64383 Darmstadt

Fax.: 06151 12-3851

Egelsbach, den \_\_\_\_\_

**Fluglärmbeschwerde**

Hiermit beschwere ich mich über Fluglärm an meinem Wohnort, der sich offensichtlich durch Abweichungen von den zulässigen Flugrouten bzw. den entsprechenden Verstößen der Piloten beim Starten von oder Landen auf dem örtlichen Flugplatz der HFG ergeben hat:

Datum	Uhrzeit bitte genau	Flugzeugtyp* falls erkennbar	Kennzeichen* falls erkennbar	Flugrichtung z.B. West-Ost	Lagebeschreibung (z.B. Staßenname des Überfluges)

Sonstiges :

---

---

Für die beschriebenen Vorgänge können weitere Zeugen persönlich benannt werden:

Nein       Ja \_\_\_\_\_

Ich bitte in jedem Fall um schriftliche Eingangsbestätigung meiner Beschwerde und über den Verlauf bis zum endgültigen Abschluss. Teilen Sie mir bitte umgehend das Aktenzeichen mit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift