

Lärmprotokoll

Datum	Uhrzeit von... bis...	Verursacher	Art	Auswirkung	Zeuge(n)

Ich / Wir bestätige(n) die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift(en) \_\_\_\_\_

Namen in Druckschrift:

Erläuterung für die Angaben im Lärmprotokoll

**Art:** z.B. Baulärm durch Presslufthammer; sehr laute Musik; lauter Streit; laute Partys etc.

**Auswirkung:** z.B. Ihr Schlaf oder der Schlaf Ihrer Kinder wird gestört; Mittagsruhe oft nicht möglich; Fenster wegen Lautstärke nicht zu öffnen; unzumutbar für pflegebedürftige oder kranke Angehörige im Haushalt, konzentriertes Lesen nicht möglich, Musikhören in normaler Lautstärke nicht ohne schwere Störung möglich usw.